



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มผลิตภาพแรงงานสู่ SME 4.0 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบการ

1. ชื่อสถานประกอบการ

.....

2. ข้อมูลลูกจ้าง / สมาชิกกลุ่ม

2.1 ผู้ประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 51 – 200 คน (ควรมีลูกจ้างเป็นคนไทย ไม่น้อยกว่า 80 คน)

2.2 ผู้ประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างไม่เกิน 50 คน หรือ OTOP ที่จดทะเบียนกับกรมการพัฒนาชุมชน หรือ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนที่มีสมาชิกไม่เกิน 50 คน

(ควรมีลูกจ้างหรือสมาชิกกลุ่มที่เป็นคนไทย ไม่น้อยกว่า 40 คน)

SME

OTOP

กลุ่มวิสาหกิจชุมชน

3. จำนวนลูกจ้าง หรือ สมาชิกกลุ่มคน ข้อมูล ณ วันที่

4. ผลิตภัณฑ์ / สินค้าและบริการ

5. ที่ตั้งสถานประกอบการ

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร อีเมล

เว็บไซต์ (ถ้ามี)

6. ผู้ติดต่อประสานงานของสถานประกอบการ

ชื่อ – สกุล

ตำแหน่ง

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์.....

โทรสาร อีเมล

7. กลุ่มธุรกิจ (สถานประกอบการ SME ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 51 – 200 คน)

7.1 กลุ่มอุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่

7.2 กลุ่มอุตสาหกรรมหุ่นยนต์เพื่อการอุตสาหกรรม

7.3 กลุ่มอุตสาหกรรมการบินและโลจิสติกส์

7.4 กลุ่มอุตสาหกรรมแปรรูปอาหาร

7.5 กลุ่มอุตสาหกรรมเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ

7.6 กลุ่มอุตสาหกรรมเชื้อเพลิงชีวภาพและเคมีชีวภาพ

7.7 กลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

7.8 กลุ่มอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

7.9 กลุ่มอุตสาหกรรมท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

7.10 กลุ่มอุตสาหกรรมดิจิทัล

8. เป้าหมายหรือผลที่ท่านคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ (ถ้ามี)

.....

คำรับรอง ผู้ประกอบกิจการ SME , OTOP ที่จดทะเบียนกับกรมการพัฒนาชุมชน และ กลุ่มวิสาหกิจชุมชน

- กรอกข้อมูลครบถ้วนและขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริง
- พร้อมให้ความร่วมมือเพื่อขอรับบริการให้คำปรึกษา
- ยินดีให้ความร่วมมือ และให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์กับเจ้าหน้าที่กรมพัฒนาฝีมือแรงงานและที่ปรึกษาโครงการ โดยการวิเคราะห์ จัดทำแผนปรับปรุงพัฒนา คำปรึกษาเชิงลึก และต้องรับทราบผลการให้คำปรึกษาเชิงลึก
- ยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมการฝึกอบรม การประชุมสัมมนา การประชุมเชิงปฏิบัติการ และกิจกรรมอื่น เช่น พิธีเปิด/พิธีปิดโครงการ การเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ การออกบูธนิทรรศการ ที่ส่วนกลางและ ส่วนภูมิภาคดำเนินการ เป็นต้น

ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง <p style="text-align: center;">ผู้กรอกข้อมูล</p> วันที่...../...../.....	ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง ผู้มีอำนาจลงนาม/ประธานกลุ่ม ผู้รับรองข้อมูล วันที่...../...../..... ตราประทับของสถานประกอบกิจการ (ถ้ามี)
---	--