



สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาผู้ประกอบการสมัยใหม่เพื่อเพิ่มมูลค่าสินค้าหรือบริการในชุมชน
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

ข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบการ

1. ชื่อสถานประกอบการ

.....

2. ประเภทของกลุ่มเป้าหมาย

☐ 2.1 สถานประกอบการ/ผู้ประกอบการอาชีพอิสระที่อยู่นอกระบบของการจดทะเบียนกับหน่วยงานภาครัฐ

☐ 2.2 สถานประกอบการ/ผู้ประกอบการอาชีพที่จดทะเบียนกับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. 2563 - 2564

3. จำนวนลูกจ้าง หรือ สมาชิกกลุ่ม คน ข้อมูล ณ วันที่

4. ผลิตภัณฑ์ / สินค้าหรือบริการ

.....

.....

5. ที่ตั้งสถานประกอบการ

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร อีเมล

เว็บไซต์ (ถ้ามี)

6. ผู้ติดต่อประสานงาน

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร อีเมล

7. กลุ่มอุตสาหกรรม

☐ 7.1 กลุ่มอุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่

☐ 7.2 กลุ่มอุตสาหกรรมหุ่นยนต์เพื่อการอุตสาหกรรม

☐ 7.3 กลุ่มอุตสาหกรรมการบินและโลจิสติกส์

☐ 7.4 กลุ่มอุตสาหกรรมการแปรรูปอาหาร

☐ 7.5 กลุ่มอุตสาหกรรมเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ

☐ 7.6 กลุ่มอุตสาหกรรมเชื้อเพลิงชีวภาพและเคมีชีวภาพ

☐ 7.7 กลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

☐ 7.8 กลุ่มอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

☐ 7.9 กลุ่มอุตสาหกรรมท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

☐ 7.10 กลุ่มอุตสาหกรรมดิจิทัล

- ☐ 7.11 กลุ่มอุตสาหกรรมเครื่องนุ่งห่ม
- ☐ 7.12 กลุ่มอุตสาหกรรมรองเท้า
- ☐ 7.13 กลุ่มอุตสาหกรรมหนังและผลิตภัณฑ์หนัง
- ☐ 7.14 กลุ่มอุตสาหกรรมแก้วและกระจก
- ☐ 7.15 กลุ่มอุตสาหกรรมเครื่องสำอาง
- ☐ 7.16 กลุ่มอุตสาหกรรมน้ำตาล
- ☐ 7.17 กลุ่มอุตสาหกรรมอัญมณีและเครื่องประดับ
- ☐ 7.18 กลุ่มอุตสาหกรรมเฟอร์นิเจอร์
- ☐ 7.19 กลุ่มอุตสาหกรรมชิ้นส่วนและอะไหล่ยานยนต์
- ☐ 7.20 กลุ่มอุตสาหกรรมเซรามิก
- ☐ 7.21 กลุ่มอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์ยาง
- ☐ 7.22 กลุ่มอุตสาหกรรมเหล็ก
- ☐ 7.23 กลุ่มอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร
- ☐ 7.24 กลุ่มอุตสาหกรรมน้ำมันปาล์ม
- ☐ 7.25 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

8. เป้าหมายหรือผลที่ท่านคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ (ถ้ามี)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการและยินดีให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์กับเจ้าหน้าที่กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

ลงชื่อ (.....)	ลงชื่อ (.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง ผู้มีอำนาจลงนาม/เจ้าของกิจการ ผู้รับรองข้อมูล
ผู้กรอกข้อมูล	วันที่...../...../.....
วันที่...../...../.....	ตราประทับของสถานประกอบกิจการ (ถ้ามี)