

ใบสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม คพอ.

A1/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่จริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่สมัครเข้ารับบริการ.....ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....
หลักสูตร/เรื่องที่ให้บริการ.....ระหว่างวันที่.....
หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....
ภายใต้กิจกรรม ☐ digital

ส่วนที่ 1. ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้ที่รับบริการและเป็นผู้ที่จะนำไปจัดเก็บผลการประเมิน) □□-P□□□□□

ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน - - - - - ปี พ.ศ. เกิด.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail :.....
ที่อยู่ติดต่อได้ (กรณีที่อยู่เดียวกันกับบัตรประชาชนขึ้นไปข้อ 1.1) เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

1.1 ระดับการศึกษา	☐ ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น ☐ อนุปริญญา หรือ ปวส. หรือ ปวท. ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ปริญญาตรี ☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช. ☐ ปริญญาโทหรือสูงกว่า
1.2 สถานภาพหรืออาชีพของท่านในปัจจุบัน (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	☐ ผู้ประกอบการ SMEs ☐ ทายาทธุรกิจ SMEs ☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัท ☐ ที่ปรึกษา ☐ ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน ☐ ผู้ประกอบการ OTOP ☐ สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ☐ ทายาทวิสาหกิจชุมชน ☐ รายดูร ☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์อิสระ ☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์ในโรงงาน ☐ นักศึกษา ☐ ผู้ที่เพิ่งจบการศึกษา ☐ ผู้ว่างงาน ☐ อื่นๆ.....
1.3 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ปรึกษาแนะนำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	● เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด ☐ ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป ☐ เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ ☐ เพิ่มผลผลิตการผลิตด้วย LEAN ☐ บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐ บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี ☐ บริหารจัดการด้านการตลาด ☐ ขยายตลาด ☐ บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์ ☐ บริหารจัดการด้วย IT/Digital ☐ บริหารจัดการความรู้ขององค์กร ☐ แผนธุรกิจ ☐ รวมกลุ่ม (Cluster) ☐ สร้างเครือข่าย (Networking) ☐ เตรียมการขอรับรองมาตรฐาน..... ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... ● เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) พร้อมบรรจุภัณฑ์ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) พร้อมบรรจุภัณฑ์ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว ☐ พัฒนารูปลักษณ์ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

(กรุณากรอกข้อมูลด้านหลังด้วย)

1.4 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	• เพิ่มพูนความรู้ด้าน ☐ กระบวนการผลิต ☐ ทักษะการผลิต ☐ บ่มเพาะธุรกิจ ☐ CAD/CAM/CAE ☐ ตั้งธุรกิจใหม่ ☐ ขยายธุรกิจเดิม ☐ เทคโนโลยีการผลิต ☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์ ☐ เชื่อมโยงธุรกิจ ☐ ขยายตลาดในประเทศ ☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC ☐ ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC ☐ พัฒนาวัตถุดิบ ☐ จัดคู่ธุรกิจ ☐ ออกงานจำหน่ายสินค้า ☐ มาตรฐานอุตสาหกรรม..... ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)..... ☐ บริหารจัดการ ☐ ด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐ ด้านการเงิน/การบัญชี ☐ ด้านการตลาด ☐ ด้านโลจิสติกส์
1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ	☐ ขอวิเคราะห์ทดสอบ..... ☐ ขอข้อมูลข่าวสารด้าน..... ☐ ขอสินเชื่อ.....
1.6 ท่านทราบข่าวโครงการ กิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ)..... ☐ บุคคลใกล้ชิดแนะนำ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถานประกอบการ รหัสองค์กร (ประเภทหน่วยงาน) □□-□□□□□□

2.1 ชื่อสถานประกอบการ..... ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ (ถ้าคนเดียวกับ ข้อ 2.1 ไม่ต้องกรอก) เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี) หรือ เลขบัตรประชาชน _-_-_-_-_- ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานใน ส่วน/ฝ่าย/แผนก ตำแหน่ง..... เว็บไซต์ ผลิตภัณฑ์/บริการหลัก..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ รหัสสาขากิจการ (ถ้ามี) ชื่อสาขา (ถ้ามี) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) ที่อยู่ของสถานประกอบการ ☐ ที่อยู่เดียวกับข้อ 2.1 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....		
2.2 รูปแบบธุรกิจ	☐ บุคคลธรรมดา ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญ ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ☐ บริษัทจำกัด ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....	

2.3 ประเภทธุรกิจ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)		
1) ธุรกิจการผลิต	☐ เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ ☐ เครื่องเรือน(เฟอร์นิเจอร์) ☐ แปรรูป ผลิตภัณฑ์ไม้ ☐ พอกหนังและผลิตภัณฑ์เครื่องหนัง ☐ ยาและเคมีภัณฑ์ ☐ สินค้าหัตถกรรม ☐ อุปกรณ์และเครื่องจักรกล ☐ เครื่องนุ่งห่ม ☐ เซรามิกส์และแก้ว ☐ ผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป ☐ ยางพาราและผลิตภัณฑ์ยาง ☐ วัสดุก่อสร้าง ☐ อัญมณีและเครื่องประดับ ☐ อาหารและเครื่องดื่ม ☐ เครื่องมือแพทย์ ☐ บรรจุภัณฑ์ ☐ ผลิตภัณฑ์พลาสติก ☐ ยานยนต์ และชิ้นส่วน ☐ สิ่งทอ ☐ เหล็กและเหล็กกล้า ☐ อุตสาหกรรมอื่นๆ (โปรดระบุ).....	

2) ธุรกิจการค้า	☐ ค้าปลีกอย่างเดียว ☐ ค้าส่งอย่างเดียว ☐ ค้าส่งและค้าปลีกด้วย มียอดขายค้าส่ง ร้อยละ.....																	
3) ธุรกิจบริการ	<table border="0"> <tr> <td>☐ ก่อสร้าง</td> <td>☐ การท่องเที่ยว</td> <td>☐ การวิจัยและพัฒนา</td> </tr> <tr> <td>☐ ขนส่ง, คลังสินค้า, ขนถ่ายสินค้า</td> <td>☐ บริการด้านการศึกษา</td> <td>☐ บริการด้านคอมพิวเตอร์</td> </tr> <tr> <td>☐ บริการด้านนันทนาการวัฒนธรรม, กีฬา</td> <td>☐ บริการด้านสุขภาพ</td> <td>☐ บริการด้านอสังหาริมทรัพย์</td> </tr> <tr> <td>☐ บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์</td> <td>☐ กัดตาการ, ร้านอาหาร</td> <td>☐ โรงแรม, ที่พัก, รีสอร์ท</td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....</td> </tr> </table>			☐ ก่อสร้าง	☐ การท่องเที่ยว	☐ การวิจัยและพัฒนา	☐ ขนส่ง, คลังสินค้า, ขนถ่ายสินค้า	☐ บริการด้านการศึกษา	☐ บริการด้านคอมพิวเตอร์	☐ บริการด้านนันทนาการวัฒนธรรม, กีฬา	☐ บริการด้านสุขภาพ	☐ บริการด้านอสังหาริมทรัพย์	☐ บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์	☐ กัดตาการ, ร้านอาหาร	☐ โรงแรม, ที่พัก, รีสอร์ท	☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....		
☐ ก่อสร้าง	☐ การท่องเที่ยว	☐ การวิจัยและพัฒนา																
☐ ขนส่ง, คลังสินค้า, ขนถ่ายสินค้า	☐ บริการด้านการศึกษา	☐ บริการด้านคอมพิวเตอร์																
☐ บริการด้านนันทนาการวัฒนธรรม, กีฬา	☐ บริการด้านสุขภาพ	☐ บริการด้านอสังหาริมทรัพย์																
☐ บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์	☐ กัดตาการ, ร้านอาหาร	☐ โรงแรม, ที่พัก, รีสอร์ท																
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....																		

สำหรับผู้รับบริการ SMEs และผู้ประกอบการ กรุณากรอก ข้อ 3 - 7 ด้วย

3. มูลค่าสินทรัพย์ถาวรจดทะเบียน..... (บาท) สัดส่วนการถือหุ้น : ไทย..... ต่างชาติ..... เงินลงทุนในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา (ไม่รวมที่ดิน) ประมาณ.....บาทต่อปี	
4. บุคลากร จำนวนพนักงานในสำนักงาน.....คน จำนวนคนงาน.....คน	
5. การผลิต	สถานการณ์ผลิตจริงในปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ ของกำลังการผลิต มูลค่าของเสีย.....บาท/ปี คิดเป็นร้อยละ..... ☐ ค่าเงินการผลิตเอง ร้อยละ..... ☐ จ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ..... ☐ รับจ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ.....
6. ยอดขาย	มูลค่ายอดขายปัจจุบัน..... บาทต่อปี แหล่งตลาด ☐ ในประเทศ ร้อยละ..... ☐ ต่างประเทศ ร้อยละ..... มูลค่าการส่งออก.....บาทต่อปี
7. ปัจจุบันกิจการของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพของกิจการ/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ หรือไม่ ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ) ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) ☐ ISO (โปรดระบุ)..... ☐ Good Manufacturing Practice (GMP) ☐ HACCP ☐ ออ. ☐ ฮาลาล ☐ Good Agriculture Practice (GAP) ☐ Clean Food Good Taste ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มผช.) ☐ มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) ☐ มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มจก.) ☐ มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ ปลอดภัย..... ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)	

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนา/ปรับเปลี่ยนผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนานวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา

- ☐ ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิม ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ ประเภทผลิตภัณฑ์
- ☐ มูลค่ายอดขายผลิตภัณฑ์เดิมเฉลี่ยต่อเดือนบาท
 - ☐ ราคาขายของผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วยบาท
 - ☐ ต้นทุนผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วยบาท
 - ☐ ปริมาณการขายรวมของผลิตภัณฑ์เดิมโดยเฉลี่ยต่อเดือนหน่วย