**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันที่สมัคร** |  |  | / |  |  | / | 2 | 5 |  |  |  | **สถานภาพผู้สมัคร**  (เลือกเพียงข้อเดียว ให้ตรงกับนิยามในกรอบ)  1. ผู้ว่างงาน  2. นักศึกษาจบใหม่ 4. ผู้ประกอบอาชีพอื่นอยู่แล้ว  3. ทายาทเจ้าของกิจการ 5. ผู้ประกอบการ |
| วันที่ เดือน พ.ศ. (กรอกเป็นตัวเลข)  *หมายเหตุ : ผู้สมัครจะต้องผ่านการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติ  และหรือสอบสัมภาษณ์ก่อน จึงจะได้เข้าร่วมโครงการ* | | | | | | | | | | | |
| **คำนิยาม “สถานภาพผู้สมัคร”**   1. **ผู้ว่างงาน** ที่มีความตั้งใจจะเป็นผู้ประกอบการ 2. **นักศึกษาจบใหม่** ซึ่งมีแนวคิดและตั้งใจจะเป็นผู้ประกอบการรุ่นใหม่ (Young Entrepreneur) 3. **ทายาทเจ้าของกิจการ** ที่เตรียมตัวเข้ารับการสืบทอดกิจการหรือร่วมบริหารกิจการด้วยการขยายกิจการหรือจัดตั้งธุรกิจใหม่เป็นของตนเอง 4. **ผู้ประกอบอาชีพอื่นอยู่แล้ว** เช่น ข้าราชการ พนักงาน ผู้ประกอบการวิชาชีพอิสระ (เช่น สถาปนิก, ทนายความ ฯลฯ) หรือผู้รับจ้างอิสระแต่ตั้งใจจะเปลี่ยนมาเป็นผู้ประกอบการ 5. **ผู้ประกอบการ** ที่เริ่มต้นประกอบธุรกิจในระยะ 1-3 ปีที่ผ่านมา แต่ธุรกิจยังไม่เข้มแข็งจำเป็นต้องได้รับความรู้และการบ่มเพาะในการสร้างธุรกิจให้เติบโตอย่างมั่นคง **วิธีการเลือก** ให้เลือกเพียงข้อเดียว กรณีที่เข้าข่ายมากกว่า 1 สถานภาพ ให้เลือกสถานภาพหลัก เช่น เป็นทั้งผู้ประกอบการและทายาทธุรกิจ ให้ถือว่าการเป็นผู้ประกอบการเป็นสถานภาพหลัก | | | | | | | | | | | | |

**\* หมายถึงข้อมูลที่ต้องกรอก**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***\*\*\* ส่วนที่ 1* *ข้อมูลส่วนบุคคล (กรอกทุกคน) \*\*\**** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \* 🞎 นาย 🞎 นาง 🞎 นางสาว \* **ชื่อตัว** ............................... \* **นามสกุล** ...................................................... 🞎 ชาย 🞎 หญิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | วัน/เดือน/ปีเกิด |  |  | / |  |  | | / | |  | |  | |  | |  | | \* **เลขประจำตัวประชาชน** | | | | | | |  | - |  |  | |  | |  | - | |  | |  | |  | |  | |  | | - | |  |  | | - | |  | |  | | | ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน................................... เลขที่ ........... หมู่ที่ ........ ซอย ........................... ถนน ........................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ตำบล/แขวง .............................. \* **อำเภอ** ..................................... \* **จังหวัด** ................................... รหัสไปรษณีย์…………………………………  **สถานที่ที่ติดต่อได้** 🞎 ตามที่อยู่ข้างต้น 🞎 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้  ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่............. หมู่ที่ …....... หมู่บ้าน........................................ซอย ........................... ถนน ........................................  ตำบล/แขวง .............................. \* **อำเภอ** ..................................... \* **จังหวัด** ...................................... รหัสไปรษณีย์………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **โทรศัพท์ที่บ้านพัก** | | | | | | 0 | | - | |  | |  | |  | |  | | - |  |  |  |  | **มือถือ** | | | | | 0 | |  | | | - | |  | |  | |  | |  | | - | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก** 🞎 โทรศัพท์บ้านพัก🞎 มือถือ 🞎 อื่น ๆ | | | | | | | | | | | | | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | | โทรสาร | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | E-mail | | | | | | | | | | | | | | **ชื่อบุคคลใกล้ชิดเพื่อติดต่อกรณีฉุกเฉิน** ...................................................... **โทรศัพท์** | | | | | | | | | | | | | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | |

**โปรดเขียนวงกลม ⭘ ล้อมรอบหมายเลขของคำตอบที่เลือก**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. เชื้อชาติ** | 1. ไทย | 2. อื่นๆ ระบุ............................................ | | | | |
| **2. ศาสนา** | 1. พุทธ | 2. คริสต์ | 3. อิสลาม | 4. ฮินดู | | 5. อื่นๆ ระบุ................................ |
| **3. อายุ** | 1. น้อยกว่า 20 ปี | | 3. 31-40 ปี | | | 5. 51-60 ปี |
| 2. 20-30 ปี | | 4. 41-50 ปี | | | 6. มากกว่า 60 ปี |
| **4. การศึกษา** | 1. สำเร็จการศึกษาระดับ  (1) อาชีวศึกษา/ปวช./มัธยมปลาย (4) ปริญญาโทหรือสูงกว่า  (2) อนุปริญญา/ปวส./ปวท. (5) ต่ำกว่ามัธยมปลาย  (3) ปริญญาตรี (6) อื่นๆ ระบุ........................  สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ...................... สาขา .............................................  ชื่อสถาบันการศึกษา ................................................................................. | | | | | 2. กำลังศึกษาระดับ  (1) ปริญญาตรี  (2) ปริญญาโทหรือสูงกว่า  (3) อื่นๆ ระบุ...................... |
| **5. สถานภาพในปัจจุบัน**  (เลือกเพียงข้อเดียว ตามคำนิยามใน หน้า 1) | 1. **ผู้ว่างงาน** เพราะเหตุใด (ตอบเพียงข้อเดียว)  (1) หางานไม่ได้........... ปี  (2) ลาออก เนื่องจาก  1. เกษียณอายุ  2. เกษียณก่อนครบกำหนด  3. อื่นๆ ระบุ.................................  (3) ปิดกิจการ | | | | (ข้ามไปตอบ **ส่วนที่ 3 ข้อมูลโครงการ/ธุรกิจที่สนใจ**) | |
| 2.  **นักศึกษาจบใหม่**ไม่เกิน 1 ปีและยังหางานไม่ได้ | | | | (ข้ามไปตอบ **ส่วนที่ 3 ข้อมูลโครงการ/ธุรกิจที่สนใจ**) | |
| 3. **ทายาทเจ้าของกิจการ** | | | | (ตอบต่อ **ข้อ 6 กรณีเป็นทายาทเจ้าของกิจการ**) | |
| 4. **ผู้ประกอบอาชีพอื่นอยู่แล้ว** | | | | (ข้ามไปตอบ **ข้อ 7 กรณีผู้ประกอบอาชีพอื่นอยู่แล้ว**) | |
| 5. **ผู้ประกอบการ** (ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 3 ปี) | | | | (ข้ามไปตอบ **ส่วนที่ 2 ข้อมูลกิจการ**) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. กรณีเป็นทายาทธุรกิจ** | **\* ครอบครัวของท่านมีประเภทธุรกิจของกิจการคือ** |

โปรดระบุรายละเอียดธุรกิจ .................................................................................................................................................

🞎 1. การผลิต 🞎 2. การค้าปลีก (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิต) 🞎 3. การค้าส่ง (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิต)   
โปรดระบุประเภทธุรกิจ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 อาหารและเครื่องดื่ม  🞎 ยาสูบ  🞎 สิ่งทอ  🞎 เครื่องมือแพทย์,อุปกรณ์แสง  🞎 ยานยนต์  🞎 ผลิตภัณฑ์จากโลหะประดิษฐ์  🞎 ไม้แปรรูป,ผลิตภัณฑ์ไม้  🞎 ผลิตภัณฑ์เครื่องหนัง  🞎 อัญมณีและเครื่องประดับ  🞎 พลังงานเชื้อเพลิง | 🞎 เครื่องใช้ไฟฟ้า,อุปกรณ์สื่อสาร  🞎 เคมีภัณฑ์,เคมี  🞎 เครื่องแต่งกาย,ขนสัตว์  🞎 การนำกลับมาใช้ใหม่  🞎 การพิมพ์,สื่อบันทึกข้อมูล  🞎 เครื่องใช้สำนักงาน  🞎 อุปกรณ์ขนส่งอื่น ๆ  🞎 หัตถกรรม  🞎 บรรจุภัณฑ์  🞎 ผลิตภัณฑ์พลาสติก | 🞎 ผลิตภัณฑ์กระดาษ  🞎 อุปกรณ์,เครื่องจักรกล  🞎 ผลิตภัณฑ์ยาง  🞎 ผลิตภัณฑ์จากแร่อโลหะ  🞎 โลหะขั้นมูลฐาน  🞎 เครื่องเรือน  🞎 ผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป  🞎 ผลิตภัณฑ์จากแก้ว  🞎 วัสดุก่อสร้าง  🞎 ผลิตภัณฑ์เซรามิก |
| 🞎 อื่น ๆ | | |

🞎 4. การบริการ โปรดระบุประเภทบริการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 ก่อสร้าง  🞎 โรงแรม,ร้านอาหาร  🞎 การศึกษา  🞎 บริการด้านสุขภาพ  🞎 สุขาภิบาล | 🞎 บริการด้านการศึกษา  🞎 บริการด้านอสังหาริมทรัพย์  🞎 บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์  🞎 ขนส่ง,คลังสินค้า,ขนถ่ายสินค้า  🞎 การเงิน | 🞎 บริการด้านคอมพิวเตอร์  🞎 การวิจัยและพัฒนา  🞎 การท่องเที่ยว  🞎 ประกันภัย  🞎 บริการด้านนันทนาการวัฒนธรรม,กีฬา |
| 🞎 การบริการธุรกิจ เช่น กฎหมาย, บัญชี, วิจัยตลาด, โฆษณา, รักษาความปลอดภัย, ทำความสะอาด ฯลฯ | | |
| 🞎 อื่น ๆ. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. กรณีประกอบอาชีพ** | | | | | **ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพแบบใด (ตอบเพียงข้อเดียวเฉพาะอาชีพหลัก)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. พนักงานเอกชน ระบุภาควิสาหกิจ  1) การผลิต  2) การค้า  3) การบริการ | | | | | | | | | | | | 2. อื่น ๆ  1) ข้าราชการ / พนักงานของรัฐ  2) พนักงานรัฐวิสาหกิจ 5) อาชีพอื่นๆ …………….................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ส่วนที่ 2* *ข้อมูลกิจการ (ตอบเฉพาะผู้ประกอบการ)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รหัสผู้รับบริการ (ประเภทหน่วยงาน) 🞎🞎-C🞎🞎🞎🞎🞎 \* **ชื่อสถานประกอบการ** ..........................................รหัสทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก (ถ้ามี) 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 **🞎 สำนักงานใหญ่ 🞎 รหัสสาขากิจการ(ถ้ามี)……………..ชื่อสาขา(ถ้ามี)…………............….เลขทะเบียนโรงงาน(ถ้ามี)…………………… เลขบัตรประชาชนเจ้าของกิจการ 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 ชื่อเจ้าของกิจการ…………………………………………………..** ที่ตั้งปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน................................... เลขที่ ........... หมู่ที่ ........ ซอย ........................... ถนน ........................................ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ตำบล/แขวง .............................. \* **อำเภอ** ................................ \* **จังหวัด** .............................. รหัสไปรษณีย์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| โทรศัพท์ | 0 | - |  |  | |  |  | - |  |  |  | |  |  | โทรสาร | 0 | - |  |  |  |  | | - |  |  |  | |  | |  | | | | |
| E-mail ......................................................................................... Website................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* **ท่านดำเนินธุรกิจมานานเพียงใด**  **(ตอบเพียงข้อเดียว)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \* **ธุรกิจของท่านอยู่ในรูปแบบใด**  **(ตอบเพียงข้อเดียว)** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ไม่เกิน 3 ปี เริ่มปี พ.ศ. .................. 2. มากกว่า 3 ปี เริ่มปี พ.ศ. ...................  จำนวนพนักงานประจำ ................. คน **มูลค่าการจ้างงาน ............................ บาทต่อเดือน**  เงินลงทุน (ไม่รวมที่ดิน) ........................ บาท**มูลค่ายอดขายปัจจุบัน .................... บาทต่อปี** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. เจ้าของคนเดียว  2. มีหุ้นส่วน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด  3. บริษัทจำกัด  4. อื่นๆ ระบุ .............................. | | | | | | | | | | | | | |

**\*ประเภทธุรกิจของกิจการ คือ** โปรดระบุรายละเอียดธุรกิจ...........................................................................................................

🞎 1. การผลิต 🞎 2. การค้าปลีก (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิต) 🞎 3. การค้าส่ง (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิต)  
โปรดระบุประเภทธุรกิจ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 อาหารและเครื่องดื่ม  🞎 ยาสูบ  🞎 สิ่งทอ  🞎 เครื่องมือแพทย์,อุปกรณ์แสง  🞎 ยานยนต์  🞎 ผลิตภัณฑ์จากโลหะประดิษฐ์  🞎 ไม้แปรรูป,ผลิตภัณฑ์ไม้  🞎 ผลิตภัณฑ์เครื่องหนัง  🞎 อัญมณีและเครื่องประดับ  🞎 พลังงานเชื้อเพลิง | 🞎 เครื่องใช้ไฟฟ้า,อุปกรณ์สื่อสาร  🞎 เคมีภัณฑ์,เคมี  🞎 เครื่องแต่งกาย,ขนสัตว์  🞎 การนำกลับมาใช้ใหม่  🞎 การพิมพ์,สื่อบันทึกข้อมูล  🞎 เครื่องใช้สำนักงาน  🞎 อุปกรณ์ขนส่งอื่น ๆ  🞎 หัตถกรรม  🞎 บรรจุภัณฑ์  🞎 ผลิตภัณฑ์พลาสติก | 🞎 ผลิตภัณฑ์กระดาษ  🞎 อุปกรณ์,เครื่องจักรกล  🞎 ผลิตภัณฑ์ยาง  🞎 ผลิตภัณฑ์จากแร่อโลหะ  🞎 โลหะขั้นมูลฐาน  🞎 เครื่องเรือน  🞎 ผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป  🞎 ผลิตภัณฑ์จากแก้ว  🞎 วัสดุก่อสร้าง  🞎 ผลิตภัณฑ์เซรามิก |
| 🞎 อื่น ๆ | | |

🞎 4. การบริการ โปรดระบุประเภทบริการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 ก่อสร้าง  🞎 โรงแรม,ร้านอาหาร  🞎 การศึกษา  🞎 บริการด้านสุขภาพ  🞎 สุขาภิบาล | 🞎 บริการด้านการศึกษา  🞎 บริการด้านอสังหาริมทรัพย์  🞎 บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์  🞎 ขนส่ง,คลังสินค้า,ขนถ่ายสินค้า  🞎 การเงิน | 🞎 บริการด้านคอมพิวเตอร์  🞎 การวิจัยและพัฒนา  🞎 การท่องเที่ยว  🞎 ประกันภัย  🞎 บริการด้านนันทนาการวัฒนธรรม,กีฬา |
| 🞎 การบริการธุรกิจ เช่น กฎหมาย, บัญชี, วิจัยตลาด, โฆษณา, รักษาความปลอดภัย, ทำความสะอาด ฯลฯ | | |
| 🞎 อื่น ๆ | | |

|  |
| --- |
| ***ส่วนที่ 3* *ข้อมูลโครงการ/ธุรกิจที่สนใจและกำลังลงทุนในอนาคต*** |

\* **1. ท่านมีโครงการหรือธุรกิจที่สนใจหรือกำลังจะลงทุนในอนาคต หรือเพิ่งเริ่มลงทุน หรือไม่**

🞎 1. มี🞎 2. ไม่มี (ข้ามไปตอบ **ส่วนที่ 4** ความต้องการเข้ารับการฝึกอบรม)

\* **2. ชื่อโครงการ/ธุรกิจ หรือลักษณะธุรกิจ**

\* **3. ท่านวางแผนที่จะเริ่มดำเนินงานโครงการหรือธุรกิจที่สนใจหรือกำลังจะลงทุน หรือเพิ่งเริ่มลงทุนเมื่อใด**

🞎 1. ทันทีหลังจากการฝึกอบรมสิ้นสุด🞎 2. ภายใน..............ปี (ไม่เกิน 3 ปี)

\* **4. โครงการหรือธุรกิจที่ท่านสนใจหรือกำลังจะลงทุน หรือเพิ่งเริ่มลงทุน เป็นธุรกิจประเภทใด**

🞎 1. การผลิต 🞎 2. การค้าปลีก🞎 3. การค้าส่ง (ซื้อมา-ขายไป โดยไม่มีการผลิต) โปรดระบุประเภทธุรกิจ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 อาหารและเครื่องดื่ม  🞎 ยาสูบ  🞎 สิ่งทอ  🞎 เครื่องมือแพทย์,อุปกรณ์แสง  🞎 ยานยนต์  🞎 ผลิตภัณฑ์จากโลหะประดิษฐ์  🞎 ไม้แปรรูป,ผลิตภัณฑ์ไม้  🞎 ผลิตภัณฑ์เครื่องหนัง  🞎 อัญมณีและเครื่องประดับ  🞎 พลังงานเชื้อเพลิง | 🞎 เครื่องใช้ไฟฟ้า,อุปกรณ์สื่อสาร  🞎 เคมีภัณฑ์,เคมี  🞎 เครื่องแต่งกาย,ขนสัตว์  🞎 การนำกลับมาใช้ใหม่  🞎 การพิมพ์,สื่อบันทึกข้อมูล  🞎 เครื่องใช้สำนักงาน  🞎 อุปกรณ์ขนส่งอื่น ๆ  🞎 หัตถกรรม  🞎 บรรจุภัณฑ์  🞎 ผลิตภัณฑ์พลาสติก | 🞎 ผลิตภัณฑ์กระดาษ  🞎 อุปกรณ์,เครื่องจักรกล  🞎 ผลิตภัณฑ์ยาง  🞎 ผลิตภัณฑ์จากแร่อโลหะ  🞎 โลหะขั้นมูลฐาน  🞎 เครื่องเรือน  🞎 ผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป  🞎 ผลิตภัณฑ์จากแก้ว  🞎 วัสดุก่อสร้าง  🞎 ผลิตภัณฑ์เซรามิก |
| 🞎 อื่น ๆ | | |

🞎 4. การบริการ โปรดระบุประเภทบริการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞎 ก่อสร้าง  🞎 โรงแรม,ร้านอาหาร  🞎 การศึกษา  🞎 บริการด้านสุขภาพ  🞎 สุขาภิบาล | 🞎 บริการด้านการศึกษา  🞎 บริการด้านอสังหาริมทรัพย์  🞎 บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์  🞎 ขนส่ง,คลังสินค้า,ขนถ่ายสินค้า  🞎 การเงิน | 🞎 บริการด้านคอมพิวเตอร์  🞎 การวิจัยและพัฒนา  🞎 การท่องเที่ยว  🞎 ประกันภัย  🞎 บริการด้านนันทนาการวัฒนธรรม,กีฬา |
| 🞎 การบริการธุรกิจ เช่น กฎหมาย, บัญชี, วิจัยตลาด, โฆษณา, รักษาความปลอดภัย, ทำความสะอาด ฯลฯ | | |
| 🞎 อื่น ๆ | | |

**5. โครงการหรือธุรกิจที่สนใจหรือกำลังจะลงทุนในอนาคตต้องใช้เงินลงทุนทั้งสิ้นประมาณ ........................ บาท**

โดยมีแหล่งเงินทุน คือ 🞎 1. เงินทุนของตนเอง ......................... บาท (รวมทั้งเงินกู้ยืมที่ไม่เสียดอกเบี้ย)

🞎 2. เงินกู้ ............................................ บาท (เฉพาะเงินกู้ที่ต้องเสียดอกเบี้ยเท่านั้น) โดยมีแหล่งเงินกู้ คือ

⭘ 1. สถาบันการเงิน ⭘ 4. หน่วยงานเอกชน

⭘ 2. ญาติพี่น้อง ⭘ 5. หน่วยงานของรัฐ

⭘ 3. เพื่อน ⭘ 6. อื่นๆ ระบุ.........................................

**6. ธุรกิจที่สนใจ/กำลังลงทุน หรือเพิ่มเริ่มลงทุนนั้น มีแผนธุรกิจ** (ที่คิดไว้หรือเขียนขึ้น) **อยู่หรือยัง**

🞎 1. มีแผนธุรกิจแล้ว 🞎 2. กำลังจัดทำแผนธุรกิจ 🞎 3. ไม่มี

**7. ท่านตั้งใจจัดตั้งธุรกิจของท่านในรูปแบบใด**

🞎 1. บุคคลธรรมดา 🞎 2. ห้างหุ้นส่วนจำกัด 🞎 3. ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล

🞎 4. บริษัทจำกัด 🞎 5. อื่นๆ ระบุ................................................................................

***ส่วนที่ 4*** ***ความต้องการเข้ารับการฝึกอบรมภายใต้โครงการ NEC***

**\*1. หน่วยร่วมดำเนินงาน**ที่ท่านต้องการเข้ารับบริการฝึกอบรมและปรึกษาแนะนำ คือ  **หลักสูตร**    
**จังหวัด**ที่สะดวกเข้ารับการอบรม ............................................... **กำหนดฝึกอบรม** ประมาณเดือน

**\*2. วัตถุประสงค์หลักที่ท่านสมัครเข้าร่วมโครงการ คือ (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว)**

🞎 1. เพื่อจัดตั้งธุรกิจของตนเองเป็นครั้งแรก (รวมถึงตั้งธุรกิจด้วยการซื้อสิทธิ์แฟรนไชส์)

🞎 2. เพื่อลงทุนในธุรกิจใหม่ ที่เปลี่ยนแนวไปจากธุรกิจเดิม 🞎 3. เพื่อเตรียมตัวรับสืบทอดกิจการ ในฐานะทายาทธุรกิจ

🞎 4. เพื่อปรับปรุงหรือสร้างความเข้มแข็งให้กิจการเดิม หรือเริ่มส่งออก

🞎 5. เพื่อขยายกิจการ/เพิ่มสาขา 🞎 6. เพื่อสร้างแฟรนไชส์

3. **ท่านทราบโครงการนี้จากแหล่งใด ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ**  
 🞎 จดหมายเชิญชวนของหน่วยงานถึงท่านโดยตรง 🞎 โทรศัพท์ของหน่วยงานถึงท่านโดยตรง

🞎 หนังสือพิมพ์ 🞎 สมาคม/ชมรมธุรกิจระบุ ................................................................................ ...............................

🞎 การแนะนำจากหน่วยงานอื่นระบุ ................................................................................ .............................................

🞎 การเชิญชวนโดย E-mail ของหน่วยงานถึงท่านโดยตรง 🞎 Website ของหน่วยงาน

🞎 โทรทัศน์หรือวิทยุ 🞎 การแนะนำจากคนรู้จัก 🞎 จากการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงาน

🞎 เจ้าหน้าที่ติดต่อเข้ามาโดยตรง. 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ................................................................................... ..........

***คำรับรองของผู้สมัคร***

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้าไม่เคยเข้ารับการอบรมหรือบ่มเพาะภายใต้โครงการเสริมสร้างผู้ประกอบการใหม่ (NEC) มาก่อน และหากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรของหน่วยร่วมดำเนินงานโดยตลอดหรือตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งจะร่วมมือให้ข้อมูลแก่กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม หน่วยร่วมดำเนินงาน หรือที่ปรึกษาที่ได้รับมอบหมาย ในการติดตามผลสัมฤทธิ์จากการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า

(ลายมือชื่อ) ............................................................ ผู้สมัคร  
(ตัวบรรจง) (..........................................................)  
 วันที่ ........ เดือน ........................... พ.ศ.............

|  |  |
| --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** | |
| **หลักฐานประกอบการยื่นสมัคร** | **การนัดหมาย** หรือส่งต่อหน่วยร่วมฯอื่น |
| 🞎 ใบสมัคร | 🞎 นัดสอบข้อเขียน วันที่ |
| 🞎 สำเนาบัตรประชาชน เลขประจำตัว | 🞎 นัดสอบปฏิบัติ วันที่ |
| 🞎 สำเนาหลักฐานการศึกษา วุฒิการศึกษา | 🞎 นัดสัมภาษณ์ วันที่ |
| 🞎 เอกสารรับรองการทำงาน ชื่อหน่วยงาน | 🞎 เห็นควรส่งต่อหน่วยร่วมฯอื่น คือ |
| (ลายมือชื่อ) ........................................................... ผู้ตรวจใบสมัคร (ตัวบรรจง) (..........................................................) หน่วยร่วมดำเนินงาน .................................................................   วันที่ ........ เดือน ........................... พ.ศ............. | |