



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสร้างและพัฒนาผู้ประกอบการใหม่เชิงสร้างสรรค์และนวัตกรรม

(NEC) ประจำปี 2560 จังหวัดสมุทรสาคร

ดำเนินโครงการโดย ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 8 จังหวัดสุพรรณบุรี ร่วมกับ สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นาย นาง นางสาว ชื่อ นามสกุล อายุ ปี
 วัน/เดือน/ปีเกิด / / เลขที่บัตรประชาชน ----
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร.....
 E-mail Address: ชื่อชาติ..... ศาสนา.....

สำเร็จการศึกษาสูงสุด ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช. ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
 ชื่อสถาบันการศึกษา..... สาขา..... สำเร็จการศึกษาปีพ.ศ.

สถานภาพในปัจจุบัน ว่างาน นักศึกษาใหม่ ทยายกเจ้าของกิจการ พนักงานบริษัท ข้าราชการ
 ประกอบธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการ..... ปีที่เริ่มกิจการ.....
 ที่อยู่สถานประกอบการ..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร.....

กรณีที่ยังไม่ได้ประกอบธุรกิจ (ธุรกิจที่ท่านสนใจ)

การผลิต ระบุรายละเอียด.....
 การบริการ ระบุรายละเอียด.....
 การค้าปลีก ระบุรายละเอียด.....
 การค้าส่ง ระบุรายละเอียด.....

ท่านวางแผนจะเริ่มดำเนินธุรกิจเมื่อใด

ทันทีหลังจากฝึกอบรมสิ้นสุด ภายใน.....ปี เงินลงทุนที่คาดว่าจะต้องใช้ จำนวน.....บาท

ท่านทราบข่าวโครงการนี้จากที่ใด

วิทยุคลื่น ระบุ..... หนังสือพิมพ์ ระบุ..... website ระบุ..... บอร์ด.....
 โทรทัศน์..... E-mail จากสถาบันเชิญชวน อื่นๆ.....

..... ลงชื่อผู้สมัคร
 วันเดือนปีที่สมัคร.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ: คุณศศิญา , คุณพนิดา , คุณแสงเดือน
 โทรศัพท์ 0-2564-4000 ต่อ 2019 , 2009 โทรศัพท์มือถือ 082-450-2627, 082-450-2620
 E-mail : ismed.nec@gmail.com โทรสาร 0-2986-9366