

Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 5

อบรมระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน - 20 ธันวาคม 2565

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 5

- กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งทางอีเมลมายัง hcm.irdp@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข 02-619-5960
- เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับไปยังผู้สมัครหรือผู้ประสานงานเพื่อแจ้งผลการพิจารณา ภายใน 7 วันหลังจากได้รับใบสมัคร

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 ชื่อ-สกุล ภาษาไทย : (ดร./นาย/นาง/นางสาว/.....)

ชื่อเล่น

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ : (Dr./Mr./Mrs./Ms./

1.2 วัน เดือน ปี เกิด :

1.3 ข้อมูลการติดต่อ :

ที่อยู่หน่วยงาน

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

Email Address

1.4 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ : () ไม่มี () มี (ระบุ)

1.5 ท่านแพ้/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (เหตุผลทางศาสนา/สุขภาพ) :

1.6 ท่านเคยเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมของ IRDP ก่อนหน้านี้หรือไม่ (ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโครงการ) :

2. ข้อมูลการทำงาน

2.1 ตำแหน่งปัจจุบัน :

ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ) :

2.2 หน่วยงาน : กระทรวง/บริษัท

กรม/ฝ่าย

สำนัก/กอง

กระทรวง/บริษัท

กรม/ฝ่าย (ภาษาอังกฤษ)

สำนัก/กอง (ภาษาอังกฤษ)

กระทรวง/บริษัท (ภาษาอังกฤษ)

ที่อยู่หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ)

3. ข้อมูลผู้ประสานงาน (ถ้ามีโปรดระบุ)

3.1 เลขานุการ : ชื่อ	โทรศัพท์	Email
3.2 ผู้ประสานงานการสมัคร (HR) : ชื่อ		
ฝ่ายงาน	โทรศัพท์	Email
3.3 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน :		
1) _____	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์
2) _____	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์

4. การศึกษาดูงานต่างประเทศ

4.1 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทาง (Passport) :

หมายเลขหนังสือเดินทาง :	วันหมดอายุหนังสือเดินทาง :	รหัสสะสมไมล์การบินไทย :
-------------------------	----------------------------	-------------------------

****โปรดแนบสำเนาหนังสือเดินทางมาพร้อมใบสมัคร****

4.2 การเดินทางในการศึกษาดูงานในต่างประเทศ *กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง*

การศึกษาดูงานต่างประเทศที่โครงการจัดไว้ให้ภายใต้ค่าธรรมเนียม 75,000 บาท คือบัตรโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด และห้องพักรู้

4.2.1 ท่านประสงค์เดินทาง โดยเครื่องบินชั้นประหยัดและ ห้องพักรู้ () ใช่ ไม่ต้องชำระเพิ่ม

4.2.2 หากท่านประสงค์จะพักเดี่ยว () ใช่ มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

4.2.3 หากท่านประสงค์จะเดินทางโดยเครื่องบินโดยสารชั้นธุรกิจ () ใช่ มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

5. การออกใบเสร็จรับเงิน

5.1 ออกใบเสร็จรับเงินในนาม : _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ต้องการ Invoice ต้องการ ไม่ต้องการ

5.2 จัดส่งใบเสร็จถึง : ชื่อผู้รับ และ ที่อยู่

ชื่อผู้รับ _____ ที่อยู่เดียวกับ 5.1

*** มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0993000285042 มีสถานะเป็นองค์การหรือสาธารณกุศล ลำดับที่ 807 จึงได้รับการยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย

หมายเหตุ 1. การสมัครเข้าร่วมโครงการจะมีผลสมบูรณ์เมื่อท่านได้รับการตอบรับจาก IRDP และท่านชำระค่าธรรมเนียมการอบรม

2. ค่าธรรมเนียมการอบรมตลอดหลักสูตรในประเทศ 65,000 บาท

3. การศึกษาดูงานต่างประเทศ 75,000 บาท โดยกำหนดการเดินทางภายในปี 2565 ทั้งนี้ IRDP จะประเมินสถานการณ์ (covid- 19) โดยจะแจ้งรายละเอียดให้ทราบอีกครั้ง (การเข้าร่วมศึกษาดูงานต่างประเทศเป็นส่วนหนึ่งของเงื่อนไขในการจบหลักสูตร)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 5 และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง หากได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม รวมถึงร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าไม่เป็นนักศึกษาในหลักสูตรอื่นที่มีระยะเวลาศึกษาในช่วงเวลาเดียวกันกับหลักสูตร Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 5

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ คุณณรรักษ์ โทรศัพท์ 02-714-5565, คุณนงนภัส โทรศัพท์ 02-714 5566 Email : hcm.irdp@gmail.com

มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ (Institute of Research and Development for Public Enterprises)

1193 อาคารเอ็กซิม ชั้น 17 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400