

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 8

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งทางอีเมลมายัง [hcm.irdp@gmail.com](mailto:hcm.irdp@gmail.com)
2. 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 :
<b>**โปรดแนบสำเนาหนังสือเดินทางมาพร้อมใบสมัคร**</b>		
4.2 การเดินทางในการศึกษาดูงานในต่างประเทศ *กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง*		
การศึกษาดูงานต่างประเทศที่โครงการจัดไว้ให้ภายใต้ค่าธรรมเนียม 149,000 บาท คือบัตรโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด และห้องพักรู้		
4.2.1 ท่านประสงค์เดินทาง โดยเครื่องบินชั้นประหยัดและ ห้องพักรู้	( ) ใช่	ไม่ต้องชำระเพิ่ม
4.2.2 หากท่านประสงค์จะพักเดี่ยว	( ) ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม <u>จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง</u>
4.2.3 หากท่านประสงค์จะเดินทางโดยเครื่องบินโดยสารชั้นธุรกิจ	( ) ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม <u>จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง</u>
5. การออกใบเสร็จรับเงิน		
5.1 ออกใบเสร็จในนาม : _____		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ต้องการ Invoice <input type="checkbox"/> ต้องการ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/>		
5.2 จัดส่งใบเสร็จถึง : ชื่อผู้รับ และ ที่อยู่		
ชื่อผู้รับ	<input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับ 5.1	
*** มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0993000285042 มีสถานะเป็นองค์กรหรือสาธารณกุศล ลำดับที่ 807 จึงได้รับการยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย		
<p>หมายเหตุ 1. การสมัครเข้าร่วมโครงการจะมีผลสมบูรณ์เมื่อท่านได้รับการตอบรับจาก IRDP และท่านชำระค่าธรรมเนียมการอบรม</p> <p>2. ค่าธรรมเนียมการอบรมตลอดหลักสูตรรวมกิจกรรมศึกษาดูงานในประเทศและต่างประเทศ 149,000 บาท (การเข้าร่วมศึกษาดูงานต่างประเทศเป็นส่วนหนึ่งของเงื่อนไขในการจบหลักสูตร)</p> <p>ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 8 <u>และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง</u> หากได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม รวมถึงร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าไม่เป็นนักศึกษาในหลักสูตรอื่นที่มีระยะเวลาศึกษาในช่วงเวลาเดียวกันกับหลักสูตร Human Capital Management (HCM) รุ่นที่ 8</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร (.....) ...../...../.....</p>		
<p>สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ คุณณรารักษ์ โทรศัพท์ 02-714-5565 Email : hcm.irdp@gmail.com          มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ (Institute of Research and Development for Public Enterprises)          1193 อาคารเอ็กซิม ชั้น 17 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400</p>		