

Strategic Planning for Business Development (SPBD) รุ่นที่ 1

อบรมระหว่างวันที่ 19 เมษายน – 31 พฤษภาคม 2566

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม Strategic Planning for Business Development (SPBD) รุ่นที่ 1

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งทางอีเมลมายัง sp@irdp.org หรือทางโทรสารหมายเลข 02-619-5960
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 :

****โปรดแนบสำเนาหนังสือเดินทางมาพร้อมใบสมัคร****

4.2 การเดินทางในการศึกษาดูงานในต่างประเทศ *กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง*		
การศึกษาดูงานต่างประเทศที่โครงการจัดไว้ให้ภายใต้ค่าธรรมเนียม 195,000 บาท คือบัตรโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด และห้องพัสดุ		
4.2.1 ท่านประสงค์เดินทาง โดยเครื่องบินชั้นประหยัดและ ห้องพัสดุ	() ใช่	ไม่ต้องชำระเพิ่ม
4.2.2 หากท่านประสงค์จะพักเดี่ยว	() ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม <u>จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง</u>
4.2.3 หากท่านประสงค์จะเดินทางโดยเครื่องบินโดยสารชั้นธุรกิจ	() ใช่	มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม <u>จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง</u>

5. การออกใบเสร็จรับเงิน

5.1 ออกใบเสร็จรับเงินในนาม :		
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

หมายเหตุ 1. การสมัครเข้าร่วมโครงการจะมีผลสมบูรณ์เมื่อท่านได้รับการตอบรับจาก IRDP และท่านชำระค่าธรรมเนียมการอบรม
2. ค่าธรรมเนียมการอบรมตลอดหลักสูตรรวมกิจกรรมศึกษาดูงานในประเทศและต่างประเทศ 195,000 บาท
(การเข้าร่วมศึกษาดูงานต่างประเทศเป็นส่วนหนึ่งของเงื่อนไขในการจบหลักสูตร)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร Strategic Planning for Business Development (SPBD) รุ่นที่ 1 และขอรับรองว่าข้อมูลที่
ระบุข้างต้นเป็นความจริง หากได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการฝึกอบรม รวมถึงร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และ
จะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าไม่เป็นนักศึกษาในหลักสูตรอื่นที่มีระยะเวลาศึกษาในช่วงเวลาเดียวกันกับหลักสูตร
Strategic Planning for Business Development (SPBD) รุ่นที่ 1

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