

ใบสมัคร

Stakeholder & Customer Management: SCM Transformation รุ่นที่ 2

อบรมระหว่างวันที่ 14 สิงหาคม 2567 - 25 กันยายน 2567

ณ โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร

รูปถ่าย

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม Stakeholder & Customer Management: SCM Transformation รุ่นที่ 2

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งทางอีเมลมายัง scm@irdp.org
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 :	
โปรดแนบสำเนาหนังสือเดินทางมาพร้อมใบสมัคร		
4.2 การเดินทางในการศึกษาดูงานในต่างประเทศ *กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง*		
การศึกษาดูงานต่างประเทศที่โครงการจัดไว้ให้ภายใต้ค่าธรรมเนียม บัตรโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัด 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 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 195,000 บาท</p> <p>(การเข้าร่วมศึกษาดูงานต่างประเทศเป็นส่วนหนึ่งของเงื่อนไขในการจบหลักสูตร)</p> <p>ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมหลักสูตร Stakeholder & Customer Management: SCM Transformation รุ่นที่ 2 <u>และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง</u> หากได้รับการคัดเลือกเข้ารับการศึกษาอบรม ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการศึกษาอบรม รวมถึงร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร และจะปฏิบัติตามข้อกำหนด เงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่เป็นนักศึกษาในหลักสูตรอื่นที่มีระยะเวลาศึกษาในช่วงเวลาเดียวกันกับหลักสูตร Stakeholder & Customer Management: SCM Transformation รุ่นที่ 2</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ ผู้สมัคร (.....)/...../.....</p>		
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ที่ คุณณรรักษ์ โทรศัพท์ 02-714-5565, 091-566-1994 Email : scm@irdp.org		
มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ (Institute of Research and Development for Public Enterprises)		
1193 อาคารเอ็กซิม ชั้น 17 ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400		