**ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม**

**"พัฒนาองค์กรอย่างสมดุลพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง" วันที่ 21-22 ธันวาคม 2560**

บริษัท / หน่วยงาน (ภาษาไทย)........................................................................................................................................

สาขาที่……………………………เลขประจำตัวผู้เสียภาษี…………………………………………….……

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประเภทหน่วยงาน | การผลิต | การบริการ | การศึกษา | การสาธารณสุข | ภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ |
| ประเภทธุรกิจ......................................................................................................................................................................... | | | | | |

ประเภทสมาชิก สมาชิกสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ รหัสสมาชิก............................

ไม่เป็นสมาชิก

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน ................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………รหัสไปรษณีย์……………………

โทรศัพท์.........................................................เบอร์ต่อ…............................โทรสาร..................................................................

ชื่อผู้ประสานงาน.....................................................................E-mail…………………………………………..………………….

**ข้อมูลผู้เข้าอบรม**

1. ชื่อ / สกุล.......................................................................ตำแหน่ง..................................................................................

โทรศัพท์..............................................................................E-mail…….............................................................................

ประเภทสมัคร กิจกรรมสัมมนา วันพฤหัสบดี ที่ 21 ธันวาคม 2560 ณ ห้องบุษราคัม โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์

กิจกรรมศึกษาดูงาน วันศุกร์ ที่ 22 ธันวาคม 2560 ณ บริษัท แดรี่โฮม จำกัด จ.สระบุรี

2. ชื่อ / สกุล.......................................................................ตำแหน่ง..................................................................................

โทรศัพท์..............................................................................E-mail…….............................................................................

ประเภทสมัคร กิจกรรมสัมมนา วันพฤหัสบดี ที่ 21 ธันวาคม 2560 ณ ห้องบุษราคัม โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์

กิจกรรมศึกษาดูงาน วันศุกร์ ที่ 22 ธันวาคม 2560 ณ บริษัท แดรี่โฮม จำกัด จ.สระบุรี

3. ชื่อ / สกุล.......................................................................ตำแหน่ง..................................................................................

โทรศัพท์..............................................................................E-mail…….............................................................................

ประเภทสมัคร กิจกรรมสัมมนา วันพฤหัสบดี ที่ 21 ธันวาคม 2560 ณ ห้องบุษราคัม โรงแรมวินเซอร์ สวีทส์

กิจกรรมศึกษาดูงาน วันศุกร์ ที่ 22 ธันวาคม 2560 ณ บริษัท แดรี่โฮม จำกัด จ.สระบุรี

**ค่าธรรมเนียม**

กิจกรรมสัมมนา : ……………… คน ค่าใช้จ่ายรวม ………………………………… บาท

กิจกรรมศึกษาดูงาน : ……………… คน ค่าใช้จ่ายรวม ………………………………… บาท

กิจกรรมสัมมนาและศึกษาดูงาน : ……………… คน ค่าใช้จ่ายรวม ………………………………… บาท

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม**

ฝ่ายส่งเสริมการเพิ่มผลผลิต สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ

โทรศัพท์: 0-2619-5500 ต่อ 425 (ธนัญญา) 429 (วัชชิระ)

โทรสาร: 0-2619-8096 E-mail: [promotion@ftpi.or.th](mailto:promotion@ftpi.or.th)