**ใบสมัครเข้าร่วม กิจกรรมที่ 2**

**อบรมเชิงปฏิบัติพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้าน Digital Lean for Industry 4.0**

**มีนาคม-กรกฎาคม 2562**

**โปรดกรอกให้ครบถ้วน เพื่อใช้ประกอบการการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ**

1. บริษัท/องค์กร........................................................................................................................................................................................2. ที่อยู่บริษัท เลขที่........ถนน..............ซอย.............หมู่ที่...ตำบล…………….……...อำเภอ.....................จังหวัด…………………………………..
ที่ตั้งโรงงาน (กรณีต่างจากที่อยู่ด้านบน)..................................................................................................................................................
3. ปี พ.ศ. ที่ก่อตั้ง…………………………ทุนจดทะเบียน……………………. (ล้านบาท) ขนาดโรงงาน…………..…………………… (ตารางเมตร) 4. ผลิตภัณฑ์หลัก......................................................................................................เว็บไซต์...................................................................
5. ประเภทกิจการ [ ] การผลิต [ ] การบริการ [ ] การศึกษา [ ] การสาธารณสุข [ ] อื่นๆ โปรดระบุ........................................

6. ประเภทอุตสาหกรรม

**อุตสาหกรรมเดิม (First S-curve)** ❒ อุตสาหกรรมยานยนต์สมัยใหม่ ❒ อุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ

❒ อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ❒ การเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ ❒ อุตสาหกรรมการแปรรูปอาหาร

**อุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-curve)**  ❒ อุตสาหกรรมหุ่นยนต์ ❒ อุตสาหกรรมการบินและโลจิสติกส์

❒ อุตสาหกรรมเชื้อเพลิงชีวภาพและเคมีชีวภาพ ❒ อุตสาหกรรมดิจิทัล ❒ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

อุตสาหกรรมอื่นๆ (โปรดระบุ)....................................................................................................................................................................

7. กำลังการผลิตต่อปี.....................................................................ยอดขาย ……………..………………..……………….……….……. (ล้านบาท/ปี)

8. ลูกค้าหลัก ตลาดในประเทศ……………………..….% ตลาดต่างประเทศ…………….…..……% มูลค่าส่งออก......…..………………..…บาท/ปี

9. Volume (pcs/m) ..................................................... Working Shift ...................................................OEE.............................% 10.จำนวนบุคลากร……………..................................................................................................................................................................คน

11. กิจกรรมเพิ่มผลิตภาพ และระบบมาตรฐาน ที่ดำเนินการอยู่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

❑5ส ❑ไคเซ็น ❑QC ❑Lean ❑TQM ❑TPM ❑TPS ❑ อื่นๆ โปรดระบุ………………………………..………………………….

❑ISO 90001 ❑ISO 14000 ❑ISO 18001 ❑TS16949 ❑HACCP ❑อื่นๆ โปรดระบุ……………….…………………………

12. ความพร้อมในการลงทุนปรับปรุงโดยใช้เทคโนโลยี มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

13. ประโยชน์ที่องค์กรคาดว่าจะได้รับ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ 14. ผู้ประสานงาน ...........................................โทรศัพท์ ............................. มือถือ ....................... Email...............................................

15. **รายละเอียดผู้เข้าร่วมโครงการ** (E-mail ใช้ในการตอบรับ และแจ้งข่าวสาร)

1. ชื่อ-สกุล ....................................................................................... ตำแหน่ง..........................................................................................

 มือถือ ................................................................... E-mail ………………………………..………….……………………………………………………....

2. ชื่อ-สกุล ........................................................................................ตำแหน่ง..........................................................................................

 มือถือ .....................................................................E-mail ………………………………………..….……………………………………………………....

3. ชื่อ-สกุล .........................................................................................ตำแหน่ง..........................................................................................

 มือถือ .....................................................................E-mail ……………………………………….………..………………………………………………....

4. ชื่อ-สกุล .........................................................................................ตำแหน่ง..........................................................................................

 มือถือ .....................................................................E-mail ……………………………………….………………..………………………………………....

5. ชื่อ-สกุล .........................................................................................ตำแหน่ง..........................................................................................

 มือถือ .....................................................................E-mail ……………………………………….………………………..………………………………....

ยืนยันเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้าน Digital Lean for Industry 4.0 ภาคทฤษฎี ภาคฝึกปฏิบัติ และหน่วยงานสามารถเข้าร่วมกระบวนการในภาคฝึกปฏิบัติได้

ลงนามผู้บริหารระดับสูง …………………………..............................................................

ชื่อ นามสกุล …………………………………………………………………………………

ตำแหน่ง ............................................................................................

บริษัท ………………………………………………………………………………….

\*เนื่องจากเป็นโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกระทรวงอุตสาหกรรม กรณีไม่สามารถเข้าร่วมโครงการตลอดระยะเวลาโครงการได้ สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้าร่วมโครงการอื่นๆ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในอนาคต

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ**

โทรศัพท์ 0-2619-5500 ต่อ 435 (ผ่องอำไพ), 432 (ประภาพร)

โทรสาร 0-2619-8098 E-mail : publicseminar@ftpi.or.th