

ใบสมัคร

สำรวจความผูกพันของบุคลากร ประจำปี 2565

FTPI Workforce Engagement Survey

ชื่อองค์กร

ประเภทธุรกิจ/ภารกิจ

ที่อยู่

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ เบอร์ต่อ โทรสาร.....

Website องค์กร (ถ้ามี)

ชื่อผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว)

โทรศัพท์ เบอร์ต่อ E-mail

ประเภทองค์กร อุตสาหกรรม บริการ ภาครัฐ
 รัฐวิสาหกิจ โรงพยาบาล การศึกษา

จำนวนพนักงาน ประจำ คน
 สัญญาจ้าง คน

องค์กรของท่าน มี ไม่เคยมี การสำรวจความผูกพันของพนักงาน

มีการสำรวจ 1 ครั้ง/ปี 2 ครั้ง/ปี ปีเว้นปี อื่น ๆ

การสำรวจ ทำเอง
 ทำโดยหน่วยงานที่ปรึกษาภายนอก คือ

เอกสารประกอบการสมัคร - พังโครงสร้างองค์กร (Organization Chart) เป็นไฟล์ pdf.

ลงชื่อ (ผู้บริหารองค์กร)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

โปรดส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครที่

คุณนิยา หอมจันทร์ โทร. 02-619-5500 ต่อ 319 มือถือ 081-697-3437

E-mail Research@ftpi.or.th

หมายเหตุ : กรณีมีองค์กรสมัครเข้าร่วมโครงการเกินกว่าจำนวนที่สถาบันกำหนด สถาบันขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกองค์กรเข้าร่วมโครงการ และผลการพิจารณาคัดเลือกของสถาบันถือเป็นที่สุด