

ใบสมัคร

กิจกรรมการออกแบบพัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์

ภายใต้โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาด

โดย ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 9 กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

คำชี้แจง : กิจกรรมนี้จัดขึ้นสำหรับผู้ประกอบการ SMEs ในพื้นที่ดำเนินการของศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 9 ประกอบด้วย จังหวัดชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี นครนายก สระแก้ว และสระบุรี

ชื่อ-นามสกุล _____

เลขบัตรประชาชน _____

ตำแหน่ง _____

ชื่อสถานประกอบการ _____

เลขทะเบียนนิติบุคคล _____

ที่อยู่ของสถานประกอบการ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____

อีเมล _____ เว็บไซต์ _____

- สาขาอุตสาหกรรม สิ่งทอและเครื่องนุ่งห่ม เครื่องหนัง
 อัญมณีและเครื่องประดับ ไม้และเครื่องเรือน
 เซรามิกและแก้ว ยางพารา อื่นๆ

ผลิตภัณฑ์ของสถานประกอบการ _____

ชื่อตราสินค้า _____

มาตรฐานที่ได้รับ _____

จำนวนพนักงาน _____

ช่องทางการจัดจำหน่ายในปัจจุบัน _____

โปรดอธิบาย ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการพัฒนา หากได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรมการให้คำปรึกษาแนะนำเชิงลึก

- สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ 14-18 ธันวาคม 2559

ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าอบรม _____ ตำแหน่ง _____

- ต้องการนำเสนอแนวคิดการพัฒนาผลิตภัณฑ์ วันที่ 17 ธันวาคม 2559

ลงชื่อ _____ (ผู้สมัคร)

ส่งใบสมัคร โทรสาร 0-2564-2737 e-mail : pimporn@ismed.or.th | duangnet@ismed.or.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 0-2564-4000 ต่อ 1212 (คุณพิมพ์พร ประกอบแสง)

โทรศัพท์ 08-2450-2610 (คุณดวงเนตร ตรีเงิน)