



New Entrepreneurs Creation

**NEC** **ISMED**<sup>16</sup>

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างผู้ประกอบการใหม่ (NEC)

ประจำปี 2559 จังหวัดนครปฐม

ดำเนินโครงการโดย ศูนย์ส่งเสริมอุตสาหกรรมภาคที่ 8 จังหวัดสุพรรณบุรี ร่วมกับ สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นาย  นาง  นางสาว ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
 วัน/เดือน/ปีเกิด / / -- เลขที่บัตรประชาชน -----  
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร.....  
 E-mail Address: ..... ชื่อชาติ..... ศาสนา.....

สำเร็จการศึกษาสูงสุด  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  ปวช.  ปวส. ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  
 ชื่อสถาบันการศึกษา..... สาขา..... สำเร็จการศึกษาปีพ.ศ. ....

สถานภาพในปัจจุบัน  ว่างาน  นักศึกษาจบใหม่  ทายาทเจ้าของกิจการ  พนักงานบริษัท  ข้าราชการ  
 ประกอบธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการ..... ปีที่เริ่มกิจการ.....  
 ที่อยู่สถานประกอบการ..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... โทรสาร.....

กรณีที่ยังไม่ได้ประกอบธุรกิจ (ธุรกิจที่ท่านสนใจ)

การผลิต ระบุรายละเอียด.....  
 การบริการ ระบุรายละเอียด.....  
 การค้าปลีก ระบุรายละเอียด.....  
 การค้าส่ง ระบุรายละเอียด.....

ท่านวางแผนจะเริ่มดำเนินธุรกิจเมื่อใด

ทันทีหลังจากฝึกอบรมสิ้นสุด  ภายใน.....ปี เงินลงทุนที่คาดว่าจะต้องใช้ จำนวน.....บาท

ท่านทราบข่าวโครงการนี้จากที่ใด

วิทยุคลื่น ระบุ.....  หนังสือพิมพ์ ระบุ.....  website ระบุ.....  บกต่อ.....  
 โทรทัศน์.....  E-mail จากสถาบันเชิญชวน  อื่นๆ.....

..... ลงชื่อผู้สมัคร

วันเดือนปีที่สมัคร.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ: คุณเป็พม, คุณแสงเดือน, คุณอาษา

โทรศัพท์ 0-2564-4000 ต่อ 2009, 2016 โทรศัพท์มือถือ 08-2450-2625, 082-4502623

โทรสาร 0-2986-9366