



## แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการ SMEs Capacity Building : Win for ASEAN Market

ศูนย์ศึกษาธุรกิจครอบครัว และ SMEs (Family Business and SMEs Study Center)

มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย 126/1 ถ.วิภาวดีรังสิต ดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์ 0-2-697-6351-2 โทรสาร 0-2697-6350, สายด่วน : โทร. 081-841-6481, 080-085-1100

E-mail : [fbec@utcc.ac.th](mailto:fbec@utcc.ac.th) Website : [www.utcc.ac.th/fbec](http://www.utcc.ac.th/fbec)

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกิจการ

วันที่สมัคร.....

ชื่อกิจการ.....

ประเภทกิจการ  การผลิต/อุตสาหกรรม  การค้าส่ง-ค้าปลีก  การบริการ  อื่น ๆ.....

ประเภทสินค้า/บริการ (ระบุ).....

ชื่อผู้บริหารกิจการ.....

อายุ.....ปี สถานภาพ :  โสด  สมรส อื่น ๆ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... แฟกซ์..... E-mail : .....

ที่ตั้งโรงงาน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มือถือ..... แฟกซ์..... E-mail : .....

ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อสอบถามได้..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail : .....

### ประวัติการศึกษาของผู้บริหารกิจการ

สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ..... สาขา/วิชาเอก..... เมื่อปี.....

### ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาของผู้บริหารกิจการ

1) ปี..... ถึง..... ตำแหน่ง..... ชื่อกิจการ/บริษัท.....

2) ปี..... ถึง..... ตำแหน่ง..... ชื่อกิจการ/บริษัท.....

อื่น ๆ.....

มีประสบการณ์ในธุรกิจ .....ปี

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นของกิจการ

ทุนจดทะเบียน.....บาท ปีที่เริ่มต้นดำเนินการ.....

### มูลค่าทรัพย์สินถาวรที่ใช้ในการประกอบธุรกิจของกิจการ

รายการ	เมื่อเริ่มกิจการ (บาท)	ปัจจุบัน (บาท)
ที่ดิน		
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง		
เครื่องจักรและอุปกรณ์		
ยานพาหนะ		
ทรัพย์สินอื่น ๆ		
รวมมูลค่าทั้งสิ้น		

### สินค้าและตลาด

รายการ	ปริมาณ	หน่วย	ตลาด	
			ในประเทศ (%)	ต่างประเทศ (%)
1.				
2.				
3.				

แหล่งวัตถุดิบของกิจการ  ในประเทศ.....%  ต่างประเทศ.....%

ช่องทางการจำหน่ายสินค้า/บริการของกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ขายให้ผู้ซื้อโดยตรง  ขายผ่านตัวแทนจำหน่าย  รับจ้างผลิต  อื่นๆ.....

ยอดขายสินค้า/บริการของกิจการปีปัจจุบัน (โดยประมาณ).....บาท

ยอดขายสินค้า/บริการของปีปัจจุบันเทียบกับปีที่ผ่านมา  เพิ่มขึ้น.....%  ลดลง.....%  เท่าเดิม

บุคลากรทั้งหมด.....คน 1. สำนักงาน.....คน

2. โรงงาน.....คน

ผู้บริหารระดับสูง (กรรมการผู้จัดการ, ผู้จัดการ).....คน

ผู้บริหารระดับกลาง (หัวหน้างาน).....คน

ท่านคิดว่าองค์กรของท่านมีจุดแข็ง / จุดอ่อนในการแข่งขันอย่างไร

จุดแข็ง.....

.....

.....

จุดอ่อน.....

.....

.....

### ส่วนที่ 3 รายละเอียดของการขอเข้าร่วมโครงการ SMEs Capacity Building : Win For ASEAN Market SMEs

สถานภาพของบริษัท  ผู้ผลิต / ผู้ค้าส่ง  ผู้ส่งออก  Intertrader  ผู้ค้าปลีก

Trading Firm  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ประเภทสมาชิกภาพ  Exporter Lists (EL) เลขที่.....  Trading Company (TDC) เลขที่.....

e-Exporter (Pre-EL) เลขที่.....

e-Trading Company (Pre-TDC) เลขที่.....

TOP เลขที่.....  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

โปรดระบุสินค้า/บริการที่จะนำไปแสดงในงานดังกล่าวให้ชัดเจนตามลำดับความสำคัญ และตราสินค้า (Brand) (ถ้ามี) ดังนี้

1) .....

2) .....

3) .....

มาตรฐานการผลิต / ใบอนุญาตผลิต / ใบอนุญาตส่งออก (เช่น ISO, GMP, HACCP เป็นต้น)

.....

ตลาดหลักที่ท่านส่งออกสินค้าในปัจจุบัน ได้แก่ ประเทศ .....

สัดส่วนการส่งออกคิดเป็น .....

ท่านต้องการขยายการส่งออกสินค้าใหม่ ได้แก่.....

ไปยังประเทศ ได้แก่.....

โดยมีกลุ่มเป้าหมายประเภทใด  ผู้นำเข้า  ผู้แทนจำหน่าย  โรงงาน/ ผู้ผลิต อื่น ๆ .....

## ประวัติการส่งออกของท่านย้อนหลัง 3 ปี

ปี	ชื่อสินค้าที่ส่งออก	มูลค่า US\$	ตลาดที่ส่งออก

วัตถุประสงค์ในการขอรับเงินสนับสนุน

เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมจับคู่ธุรกิจ (Business Matching) จำนวน.....งาน

ชื่องาน..... จัดวันที่ .....

เมือง..... ประเทศ.....

ค่าใช้จ่ายที่ต้องการให้ สสว. สนับสนุน ได้แก่

ค่าเช่าพื้นที่บูธ (Booth Fee) ตลอดงาน จำนวน.....บาท

ค่าตกแต่งบูธแสดงสินค้า จำนวน.....บาท

ค่าระวางสินค้า น้ำหนักไม่เกิน 60 ก.ก. (เฉพาะขาไป) จำนวน.....บาท

ค่าเดินทางและค่าที่พักแบบประหยัด สำหรับ 1 ท่าน จำนวน.....บาท

อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน.....บาท

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท

เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท

ค่าใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ 1 + 2 รวมทั้งสิ้น.....บาท

สัดส่วนจำนวนเงินที่ขอรับเงินอุดหนุน คิดเป็น..... % ของค่าใช้จ่ายโครงการลงทุนครั้งนี้

ระยะเวลาการสนับสนุนรวมทั้งสิ้น .....1..... ปี นับตั้งแต่.....

ถึง.....(ระยะเวลาการสนับสนุนทั้งสิ้นภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี)

#### ส่วนที่ 4 ความต้องการหลังจากสิ้นสุดระยะเวลาการสนับสนุน

- ขอให้ สสว. ช่วยหาผู้สนใจลงทุน/หาผู้ซื้อผลงาน (Business Matching)
- ต้องการให้ สสว. เข้าร่วมลงทุน (Venture Capital Fund)
- การช่วยเหลือให้คำปรึกษาด้าน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุในใบคำขอรับการสนับสนุน โครงการ SMEs Capacity Building: Win for Asean Market เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) เจ้าหน้าที่ หรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายจาก สสว. ดำเนินการตรวจสอบสถานะ/ความมีอยู่จริง/ข้อมูลต่าง ๆ ตามที่ได้ระบุไว้ พร้อมทั้งยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล และ/หรือมอบข้อมูลดังกล่าวต่อไปได้ และยินยอมที่จะไม่เรียกร้องเอกสารต่าง ๆ ที่ได้มอบไว้คืน ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาเงินสนับสนุนโครงการ SMEs Capacity Building: Win for Asean Market และ/หรือให้บริการใดๆ แก่ข้าพเจ้า และ/หรือเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยความยินยอมดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้าขอให้ไว้ตลอดไป โดยไม่ขอยกเลิกความยินยอมดังกล่าว

สิทธิในการดำเนินการ การพิจารณา การปฏิเสธการให้การสนับสนุน การแจ้งผลการพิจารณา เป็นสิทธิของ สสว. โดยเด็ดขาด ข้าพเจ้ายินยอมรับผลดังกล่าวทั้งปวงตามที่ สสว. กำหนดโดยไม่มีข้อโต้แย้ง และข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่างๆ ที่ สสว. กำหนดทุกประการ อนึ่ง ข้าพเจ้าไม่ขอให้สิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จาก สสว. อันเนื่องมาจากการดำเนินการตามโครงการนี้

ลงชื่อ..... ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการและ  
(.....) ขอรับเงินสนับสนุน  
วันที่.....

ผู้แนะนำ ให้ใช้บริการ โครงการ SMEs Capacity Building: Win For ASEAN Market

ชื่อ.....สถาบัน/หน่วยงาน.....