



ใบสมัคร

รูปภาพ

หลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมดิจิทัลด้านธุรกิจเกษตร รุ่นที่ 3”
อบรมระหว่างวันที่ 6 มกราคม 2565 ถึง 28 พฤษภาคม 2565

| | | |
|---|-------------|----------------------------|
| 1. ข้อมูลส่วนบุคคล | | |
| 1.1 ชื่อ-สกุลภาษาไทย (ดร./นาย/นาง/นางสาว/.....): | | ชื่อเล่น..... |
| ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ (Dr./Mr./Mrs./Ms./.....): | | ชื่อเล่น (ภาษาอังกฤษ)..... |
| ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษตามที่ปรากฏในหนังสือเดินทาง (Passport) : | | |
| หมายเลขหนังสือเดินทาง: | วันหมดอายุ: | รหัสสะสมไมล์ (การบินไทย): |
| ท่านประสงค์จะเดินทางโดยเครื่องบินโดยสาร กรณีที่หลักสูตรจัดให้ () ชั้นประหยัด () พักคู่ กรณีพิเศษที่ต้องชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม () ชั้นธุรกิจ () พักเดี่ยว หมายเหตุ: การเดินทางเพื่อเรียนรู้และศึกษาดูแบบในต่างประเทศที่หลักสูตรฯ ได้จัดไว้ให้เป็นการโดยสารเครื่องบินชั้นประหยัดและห้องพักรู กรณีท่านประสงค์เดินทางชั้นธุรกิจ หรือพักเดี่ยวจะต้องชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม โดยเจ้าหน้าที่จะแจ้งรายละเอียดให้ทราบเมื่อท่านแจ้งความประสงค์ | | |
| 1.2 วันเดือนปีเกิด: | | |
| 1.3 ข้อมูลการติดต่อ: ที่อยู่ | | |
| โทรศัพท์ | โทรสาร | โทรศัพท์มือถือ |
| อีเมล | | |
| 1.4 เข้าร่วมอบรมในนามของ: () หน่วยงาน () บุคคล | | |
| 1.5 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่: () ไม่มี () มี (ระบุ) | | |
| 1.6 ท่านแพ้อาหาร/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (ด้วยเหตุผลทางศาสนา/สุขภาพ) : | | |
| 1.7 บุคคลที่โครงการสามารถติดต่อและประสานงานได้ (เลขานุการ) | | |
| (1) ชื่อ-สกุล | e-mail | โทรศัพท์ |
| (2) ชื่อ-สกุล | e-mail | โทรศัพท์ |

| | | | |
|--|---------------|-------------------------|----------------|
| 2. การศึกษาและฝึกอบรม | | | |
| 2.1 การศึกษา (ตั้งแต่ระดับอุดมศึกษาขึ้นไป) เรียงลำดับจากการศึกษาล่าสุด | | | |
| ปีที่ศึกษา | ระดับการศึกษา | สถาบันการศึกษา | วุฒิ / วิชาเอก |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 2.2 การฝึกอบรมที่สำคัญ (นับตั้งแต่ครั้งล่าสุดเรียงลำดับไป) | | | |
| วัน / เดือน / ปี | ชื่อหลักสูตร | สถาบัน / หน่วยงานที่จัด | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3. การทำงาน | | | |

| | | | |
|--|----------------------------------|---------|-------|
| 3.1 ตำแหน่งปัจจุบัน | อายุการทำงาน (ในตำแหน่งปัจจุบัน) | ปี | เดือน |
| ตำแหน่งปัจจุบัน (ภาษาอังกฤษ) : | | | |
| 3.2 หน่วยงาน | | | |
| สำนัก/ กอง | | | |
| กรม / ฝ่าย | กระทรวง / บริษัท | | |
| กรม/ ฝ่าย (ภาษาอังกฤษ) | กระทรวง / บริษัท (ภาษาอังกฤษ) | | |
| ที่อยู่หน่วยงาน รหัสไปรษณีย์ | | | |
| ที่อยู่หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ) Post Code | | | |
| โทรศัพท์ | โทรสาร | | |
| 3.3 หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงานปัจจุบัน | | | |
| | | | |
| 3.4 ประวัติการทำงาน | | | |
| ระยะเวลา | สถานที่ทำงาน / หน่วยงาน | ตำแหน่ง | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|-----------|--------|-----------|
| 4.ความสามารถพิเศษ | | | |
| 4.1 ความสามารถทางภาษาต่างประเทศ | | | |
| ภาษา | () พอใช้ | () ดี | () ดีมาก |
| ภาษา | () พอใช้ | () ดี | () ดีมาก |
| ภาษา | () พอใช้ | () ดี | () ดีมาก |
| 4.2 กิจกรรมทางสังคม (เช่น การเข้าร่วมในชมรมสมาคมหรือกิจกรรมสาธารณะ) | | | |
| | | | |
| 5.ความคิดเห็นและประสบการณ์เป็นผู้นำการส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง | | | |
| | | | |

| |
|---|
| 6. อื่นๆ : |
| ท่านมีความคาดหวังอย่างไรในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม |
| 7.การออกไปเสร็จรับเงิน: |
| 7.1 ออกใบเสร็จในนาม: ที่อยู่ |
| หมายเหตุ : สำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000087519 เป็นหน่วยงานของรัฐจึงได้รับการยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย |
| 7.2 จัดส่งใบเสร็จถึง: ชื่อผู้รับ ที่อยู่ |

ขั้นตอนการสมัคร :

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งทางอีเมลมายัง cda3.depa@gmail.com
2. สำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าอบรมหลักสูตรฯ เพื่อดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนต่อไป

หมายเหตุ :

1. การสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรฯ จะมีผลสมบูรณ์เมื่อท่านได้รับการตอบรับจากสำนักงานฯ และชำระค่าลงทะเบียนหลักสูตร
2. ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตรรวมกิจกรรมเรียนรู้และศึกษาต้นแบบในประเทศและต่างประเทศ 260,000 บาท (สองแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ไม่รวมค่าใช้จ่ายอื่นๆ อาทิ บัตรโดยสารชั้นธุรกิจ, ห้องพักรักษา และ/หรือ กิจกรรมนอกเหนือจากที่หลักสูตรกำหนดไว้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมดิจิทัลด้านธุรกิจเกษตร รุ่นที่ 3” และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และหากได้รับการคัดเลือกเข้าอบรม ข้าพเจ้าจะสามารถเข้ารับการอบรมและร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร พร้อมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะไม่เข้าร่วมอบรมในหลักสูตรอื่นที่มีระยะเวลาในการอบรมช่วงเวลาเดียวกัน

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

ทั้งนี้ขอยืนยันว่า ทางผู้สมัครได้รับการอนุมัติ จากผู้บังคับบัญชาเรียบร้อยแล้วในการเข้าอบรมในหลักสูตรผู้นำการส่งเสริมดิจิทัลด้านธุรกิจเกษตร รุ่นที่ 3 นี้

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

(.....)