

ใบสมัครการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

- สนใจเข้าร่วม Workshop on Cambodia (28 – 29 ส.ค. 56)
- สนใจเข้าร่วม Workshop on Myanmar (12 – 13 ก.ย. 56)
- สนใจเข้าร่วม Workshop on Vietnam (16 – 17 ก.ย. 56)
- สนใจเข้าร่วม Business Matching ที่ประเทศกัมพูชา 8 – 10 ก.ย. 56 (เงื่อนไข: จะต้องผ่านการ **Workshop** ในวันที่ **28 - 29 ส.ค. มาก่อน**)
- สนใจเข้าร่วมงานสัมมนา (18 ก.ย. 56)

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ (ตามหนังสือเดินทาง)		นามสกุล (ตามหนังสือเดินทาง)		
<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> น.ส.	(ไทย)				
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Ms <input type="checkbox"/> Mrs	(Eng)				
สัญชาติ	ประเทศ	วันเกิด(ว/ด/ป)	เลขที่หนังสือเดินทาง	วันออกหนังสือ	วันหมดอายุ
บริษัท/ที่อยู่			เบอร์ติดต่อ		
ตำแหน่ง:			โทรศัพท์:		
บริษัท/องค์กร:			โทรสาร:		
แผนก:			มือถือ:		
ที่อยู่:			อีเมล:		
.....			เว็บไซต์:		
ประเภทธุรกิจ:		ประเภทธุรกิจที่สนใจ :			
<input type="checkbox"/> ผู้ผลิต <input type="checkbox"/> ตัวแทนจำหน่าย <input type="checkbox"/> ตัวแทนส่งออก <input type="checkbox"/> ซื้อมาขายไป <input type="checkbox"/> ผู้ส่งออก <input type="checkbox"/> ผู้นำเข้า <input type="checkbox"/> ตัวแทนนำเข้า <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....		<input type="checkbox"/> ต้องการหาตัวแทนจำหน่าย <input type="checkbox"/> หาผู้ซื้อสินค้า <input type="checkbox"/> เสนอบริการ <input type="checkbox"/> แฟรนไชส์ <input type="checkbox"/> จัดหาเทคโนโลยี <input type="checkbox"/> ผู้ร่วมทุน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)			
อธิบายถึงธุรกิจ สินค้า และหน้าที่ของท่านโดยสังเขป (รายละเอียดผลิตภัณฑ์, บทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ)					
ความคาดหวังของท่าน (ท่านคาดหวังว่าจะได้สิ่งใดจากการเข้าร่วม Workshop)					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นในใบสมัครนี้เป็นความจริง ครบถ้วนและถูกต้องทุกประการ ลายเซ็น : วันที่ :					