

ใบสมัคร หลักสูตร ผู้นำการส่งเสริมเมืองอัจฉริยะ รุ่นที่ 6
Application The Smart City Leadership Program #6 (SCL #6)
ระยะเวลาอบรมระหว่างวันที่ 11 - 26 พฤษภาคม 2569

ข้อมูลทั่วไป (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

[] นาย [] นาง [] นางสาว [] คำนำหน้าอื่น (ไทยและอังกฤษ) _____
ชื่อ _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____
First Name _____ Last Name _____ Nickname _____
วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน (เพื่อใช้ในการติดต่อ)

อาคาร/หมู่บ้าน _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
มือถือ _____ E-mail _____ Line ID _____
ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ [] ไม่มี [] มี (โปรดระบุ) _____
ท่านแพ้อาหาร/ไม่รับประทานอาหารชนิดใด (โปรดระบุ) _____
ท่านเข้าร่วมหลักสูตรในนาม [] หน่วยงาน [] บุคคล ท่านรู้จักหลักสูตรนี้จาก _____

ผู้ประสานงาน (เลขานุการ)

- ชื่อ-สกุล _____ โทรศัพท์ _____
E-mail _____ LINE ID _____
- ชื่อ-สกุล _____ โทรศัพท์ _____
E-mail _____ LINE ID _____

ข้อมูลด้านการศึกษาและการฝึกอบรม

การศึกษา (เรียงลำดับจากการศึกษาล่าสุด)

ปีที่ศึกษา	ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	วุฒิ / วิชาเอก

การฝึกอบรมที่สำคัญ (เรียงลำดับจากการฝึกอบรมล่าสุด)

วัน/เดือน/ปี	ชื่อหลักสูตร	สถาบัน / หน่วยงานที่จัด

ข้อมูลด้านการทำงาน

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (ภาษาไทย) _____
ชื่อบริษัท/หน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ) _____
ตำแหน่ง (ภาษาไทย) _____
ตำแหน่ง (ภาษาอังกฤษ) _____

SCL#6

The Smart City Leadership Program #6

อายุการทำงานในตำแหน่งปัจจุบัน _____ ปี _____ เดือน

[] ข้าราชการ [] เอกชน [] รัฐวิสาหกิจ [] อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ประเภทธุรกิจ/หน่วยงาน _____

ที่อยู่บริษัท/หน่วยงาน _____

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

ระยะเวลา	สถานที่ทำงาน / หน่วยงาน	ตำแหน่ง

ความคิดเห็นและประสบการณ์การเป็นผู้นำการส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ท่านมีความคาดหวังอย่างไรกับหลักสูตรนี้

รายละเอียดการออกใบแจ้งหนี้และใบเสร็จรับเงิน (หลังประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก)

(นิติบุคคล - กรุณาแนบเอกสารใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) และหนังสือรับรองบริษัทหน้าแรก มาพร้อมใบสมัคร)

ชื่อบริษัท/หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) _____

การจัดส่งเอกสาร ชื่อผู้รับ _____

ที่อยู่ _____

ค่าสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร

ค่าลงทะเบียน 57,943.92 + Vat 4,056.08 บาท

รวมค่าลงทะเบียนหลักสูตร 62,000 บาท (หกหมื่นสองพันบาทถ้วน)

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทยธนชาติ (ออมทรัพย์) เลขที่ 666-2-03038-3

ชื่อบัญชี “บริษัท โนเนม ไอเอ็มซี จำกัด” สาขาโรงพยาบาลรามคำแหง

หมายเหตุ: บริษัท/หน่วยงาน สามารถหักภาษี ณ ที่จ่าย ได้จากยอดค่าใช้จ่ายก่อนหักภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)

*บริษัท โนเนม ไอเอ็มซี จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 4 ซอยรามคำแหง 24/3 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 48102 39 6

จัดส่งหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครมาที่ E-mail: acc.nonameimc@gmail.com

ขั้นตอนการสมัคร :

1. กรอกข้อมูลใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดส่งมาที่ E-mail: depasclp@gmail.com
2. ทางหลักสูตรฯ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรฯ
3. ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมอบรม ดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนหลักสูตรฯ จึงจะมีผลสมบูรณ์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการอบรมในหลักสูตร “ผู้นำการส่งเสริมเมืองอัจฉริยะ รุ่นที่ 6” และขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เก็บข้อมูลใบสมัครเพื่อใช้ในการอบรมหลักสูตร และข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมอบรมและร่วมกิจกรรมต่างๆ ได้ตลอดหลักสูตร พร้อมปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

เอกสารประกอบการสมัครจัดส่งมาที่ E-mail: depasclp@gmail.com

1. นามบัตร และไฟล์รูปถ่าย (JPEG File)
2. ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) (ถ้ามี)
3. หนังสือรับรองบริษัทหน้าแรก (ถ้ามี)

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

()

วันที่...../...../.....

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ E-mail: depasclp@gmail.com

คุณชัยวัฒน์ โทร. 083 116 6581

คุณอรุณี โทร. 089 142 8990