



ประวัติการทำงาน (Work Experiences)

โปรดระบุสถานที่ทำงาน เรียงจากปัจจุบัน ไปอดีต

รายละเอียดงานปัจจุบัน (Detailed Personal Employment Data)

\_\_\_ | เจ้าของกิจการ \_\_\_ | ไม่ใช่เจ้าของกิจการ (โปรดระบุความเกี่ยวข้องกับเจ้าของกิจการ).....

ชื่อบริษัท/ องค์กร ที่ทำงานอยู่ ณ ปัจจุบัน .....

สถานที่ตั้ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail/ Web Site .....

ปีที่ก่อตั้ง .....ทุนจดทะเบียน ..... ล้านบาท (.....)

มูลค่าทรัพย์สิน ..... ล้านบาท (.....)

ประเภทกิจการ .....จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน

การชำระค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ

\_\_\_ | โอนเข้าบัญชี “หอการค้าจังหวัดเชียงใหม่” ธนาคารกรุงเทพ สาขาเซ็นทรัล เฟสติวัล จังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ 587-7-07681-9 ประเภทออมทรัพย์ จำนวน 59,000 บาท เมื่อวันที่.....(กรุณาแนบใบ Pay in พร้อมใบสมัครนี้ด้วย)

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมการอบรม

1. อายุระหว่าง 25-40 ปี
2. เป็นสมาชิกหอการค้าจังหวัดเชียงใหม่
3. เป็นผู้แทนที่มีอำนาจเต็ม หรือทายาทผู้สืบทอดธุรกิจของสมาชิกหอการค้าจังหวัดเชียงใหม่
4. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
5. ไม่เป็นบุคคลที่เคยต้องรับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมกระทำตามกฎหมายและระเบียบของหอการค้าจังหวัดเชียงใหม่ และยินดีให้คณะกรรมการพิจารณาให้ไม่ผ่านการร่วมโครงการ หากพบว่าข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาการดำเนินกิจกรรมหรือกฎเกณฑ์ที่หอการค้าฯ กำหนด โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

ลงชื่อผู้รับรองคุณสมบัติโดยหอการค้า

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

.....

(.....)

วัน/ เดือน / ปี .....

ตำแหน่ง.....

ระยะเวลาการอบรม : ระหว่างวันที่ 5 สิงหาคม - 1 ตุลาคม 2560

อบรมทุกวันเสาร์ และมีกิจกรรมตามกำหนดการที่ระบุไว้ในโปรแกรม “หนึ่งในโครงการดี ของหอการค้าจังหวัดเชียงใหม่”

