

**แบบรับสมัคร**

ชื่อ-นามสกุล .....

ชื่อบริษัท.....แบรนด์สินค้า.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... Email.....

**1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ประกอบการ**

อายุ .....ปี

การศึกษา	มัธยมศึกษา หรือเทียบเท่า	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง(ปวส.)
	ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า	ปริญญาโทขึ้นไป
รายได้ต่อเดือน	น้อยกว่า 25,000 บาท	25,001- 50,000 บาท
	50,001 – 100,000 บาท	100,001 บาทขึ้นไป

ท่านใช้บริการของ SME Bank ใช้ ไม่เคยใช้ และเป็นลูกค้าของธนาคาร.....

**2. ประเภทสินค้า**

เสื้อผ้าแฟชั่น ระบุ.....

เฟอร์นิเจอร์ และของตกแต่งบ้าน ระบุ.....

ผลิตภัณฑ์อาหารสำเร็จรูป ระบุ.....

งานฝีมือและของที่ระลึก ระบุ.....

**3. ข้อมูลทั่วไปของกิจการ**

ระยะเวลาการดำเนินกิจการ ..... ปี

แหล่งผลิต และที่ตั้งของสถานประกอบการ กรุงเทพฯ ปริมณฑล ต่างจังหวัด ระบุ.....

จำนวนแรงงาน (ลูกจ้าง) น้อยกว่า 50 คน 51 – 100 คน

101 - 200 คน 201 คนขึ้นไป

ช่องทางการวางจำหน่าย ห้างสรรพสินค้า งานแสดงสินค้าต่างๆ

ขายตรง Direct Sale ร้านค้าของตนเอง

ความสามารถในการลงทุนเพื่อพัฒนาสินค้า น้อยกว่า 5,000 บาท 5,001-10,000 บาท

10,001-20,000 บาท 20,001 บาทขึ้นไป

**4. แนวคิดเกี่ยวกับธุรกิจที่ต้องการลงทุน**

4.1 แนวคิดเกี่ยวกับจุดแข็งจุดอ่อนของตนเอง เทียบกับคู่แข่ง

.....

.....

4.3 แนวคิดเกี่ยวกับกลุ่มลูกค้าที่คาดหวัง และช่องทางการวางจำหน่าย

.....  
.....

4.4 วิสัยทัศน์เกี่ยวกับอนาคตหรือโอกาส และมองเห็นหนทางที่จะสร้างความเติบโตให้ธุรกิจ

.....  
.....

**5. ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการ**

สามารถดึงความคิดสร้างสรรค์มาสู่การผลิตจริงได้ และใช้งานออกแบบสร้างมูลค่าเพิ่มให้สินค้าและบริการ

สามารถเพิ่มยอดขายสินค้า

สามารถเพิ่มช่องทางการขายและการประชาสัมพันธ์

ความเข้าใจเรื่องแหล่งเงินทุนสำหรับผู้ประกอบการ

อื่นๆ ระบุ.....

**คำรับรองของผู้สมัคร**

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ “ก้าวเดินสู่วันใหม่บนถนนธุรกิจสร้างสรรค์” ได้อ่านข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆ ของโครงการแล้ว ยอมรับที่จะปฏิบัติตามทุกประการ และรับทราบว่าการพิจารณาใดๆ ในโครงการนี้เป็นสิทธิ์ขาดของเจ้าของโครงการ
2. ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาใดๆ ในโครงการถือเป็นที่สุด
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ และเอกสารประกอบการสมัครเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อมูลต่างๆ และเอกสารประกอบการสมัครต่างๆ ไม่ถูกต้องและไม่เป็นจริงเมื่อใด ให้ถือว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติทันที และหากว่าในกรณีการให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นจริงของข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายแก่โครงการฯ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไข

ลายมือชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

**หลักฐานการสมัคร**

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
- ในกรณีนิติบุคคล ต้องแนบใบจดทะเบียนบริษัท
- สำเนาหลักฐานการศึกษา 1 ชุด
- ภาพตัวอย่างสินค้า อย่างน้อย 5 -10 ชิ้น