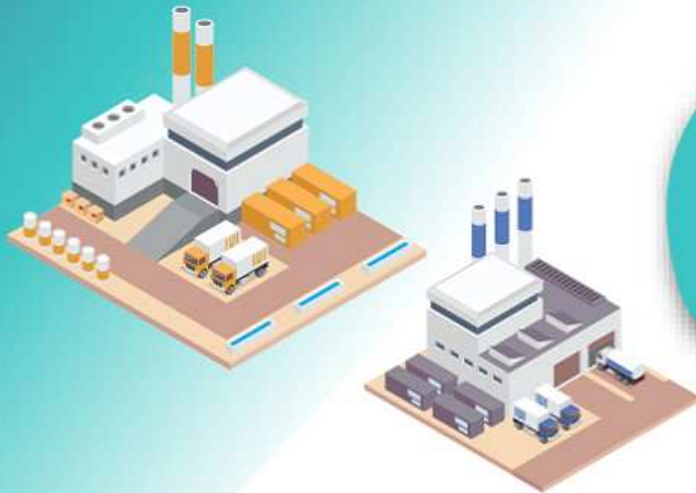


โครงการสร้างที่ปรึกษาด้านการจัดการโลจิสติกส์และโซ่อุปทาน

สำหรับภาคอุตสาหกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

ขอเชิญ **สถานประกอบการ** สมัครเข้ารับบริการให้คำปรึกษาแนะนำ



สมัครด่วน!

ขยายเวลาถึง 10 เมษายน 2561

รับจำนวนจำกัด

สิ่งที่สถานประกอบการจะได้รับ

- ที่ปรึกษาเข้าให้บริการ ณ สถานประกอบการรวม 10 Man-day
- วินิจฉัยเพื่อค้นหา “ปัญหา” ด้านการจัดการโลจิสติกส์ภายในองค์กร
- ให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อการปรับปรุงประสิทธิภาพการจัดการโลจิสติกส์

สถานประกอบการในกลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมาย ได้แก่

- อุตสาหกรรมอาหาร
- อุตสาหกรรมปิโตรเคมีและพลาสติก
- อุตสาหกรรมเครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์
- อุตสาหกรรมยานยนต์และชิ้นส่วนยานยนต์
- อุตสาหกรรมสิ่งทอและเครื่องนุ่งห่ม
- อุตสาหกรรมยางพารา
- อุตสาหกรรมอื่นๆ เช่น ขนส่ง การแพทย์ ยา เคมีภัณฑ์ เป็นต้น

ฟรี !!
ไม่เสียค่าใช้จ่าย

ติดต่อสอบถามและส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่

☎ โทร : 02717-3000 ต่อ 752 คุณอรรณวี ,634 คุณภักกตา

✉ Email : annawee@tpa.or.th ,patthada@tpa.or.th

🌐 www.tpif.or.th



กองโลจิสติกส์ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
ร่วมกับ สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสร้างที่ปรึกษาด้านการจัดการโลจิสติกส์และโซ่อุปทาน
สำหรับภาคอุตสาหกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
บริษัทฯ มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ในสาขาดังนี้ (เลือกได้เพียง 1 สาขาท่อนั้น)

- การสร้างที่ปรึกษาด้านโลจิสติกส์และโซ่อุปทาน ระดับทั่วไป (Supply Chain Logistics Consultant)
- การบริหารจัดการการผลิตและสินค้าคงคลัง (Production and Inventory Management)
- การบริหารจัดการคลังสินค้าและการกระจายสินค้า (Warehouse and Distribution Management)

1. ข้อมูลเกี่ยวกับบริษัท

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย).....
ที่อยู่สำนักงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
ที่อยู่โรงงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
ขนาดโรงงาน..... ตารางเมตร website.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี - - - - -
ลักษณะธุรกิจ..... ผลิตภัณฑ์ของบริษัท.....
ทุนจดทะเบียน.....ล้านบาท จำนวนพนักงาน.....คน สหภาพแรงงาน มี ไม่มี
ยอดขายปีที่แล้ว.....ล้านบาท ปริมาณการยอดขายปีนี้.....ล้านบาท
บริษัทในปัจจุบันจัดเป็น บริษัทไทย บริษัทต่างชาติ บริษัทร่วมทุน
กรณีเป็นบริษัทร่วมทุน ผู้ถือหุ้นไทย.....% ต่างชาติ.....%
การรับรองมาตรฐาน ISO9001 ISO14001 TS16949 GMP HACCP
 HALAL กำลังขอรับรอง..... อื่นๆ.....
กิจกรรมคุณภาพ 5ส QCC Kaizen TQM TPM
 Lean TPS อื่นๆ.....
ลักษณะการผลิต มีหลากหลายผลิตภัณฑ์ ผลิตงานจำนวนน้อย (High Mix – Low Volume)
 มีผลิตภัณฑ์ไม่หลากหลาย แต่ผลิตงานจำนวนมาก (Low Mix – High Volume)
ประเภทการผลิต ตามคำสั่งซื้อ (Made to Order) ตามประมาณการของบริษัท (Made to Stock)
 ผลิตเองในบริษัท.....% มีการว่าจ้างผลิตภายนอก.....%
 รับช่วงผลิต.....% อื่นๆ.....
การเป็นสมาชิกของหน่วยงาน / สมาคมต่างๆ

2. เวลาทำงาน

- ฝ่ายสำนักงานสัปดาห์ละ.....วัน (จันทร์-ศุกร์) (จันทร์-เสาร์) (จันทร์-อาทิตย์)
- ฝ่ายโรงงานสัปดาห์ละ.....วัน (จันทร์-ศุกร์) (จันทร์-เสาร์) (จันทร์-อาทิตย์)



กองโลจิสติกส์ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
ร่วมกับ สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

3. ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา บริษัทฯ เข้าร่วมโครงการต่าง ๆ ดังนี้

จากหน่วยงานภาครัฐ

ชื่อโครงการ	เรื่อง	หน่วยงาน	ปี หรือ ระยะเวลา

จากหน่วยงานภาคเอกชน

ชื่อโครงการ	เรื่อง	บริษัทที่ปรึกษา	ปี หรือ ระยะเวลา

4. ปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญในด้านโลจิสติกส์และโซ่อุปทานที่สอดคล้องกับสาขาที่สมัครเข้าร่วมโครงการ

.....

.....

.....

5. ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการ

.....

.....

.....

6. กรุณابอกถึงแผนการพัฒนาประสิทธิภาพการจัดการด้านโลจิสติกส์และโซ่อุปทานปัจจุบัน และในอนาคต

.....

.....

.....

7. ผู้ประสานงานโครงการ

บริษัทฯ มอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ 02-..... Mobile: E-mail:

เป็นผู้ประสานงานโครงการ



กองโลจิสติกส์ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
ร่วมกับ สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

8. การสำรวจสภาพสถานประกอบการเบื้องต้น (Pre-survey)

บริษัทฯ พร้อมที่จะให้ที่ปรึกษาของโครงการฯ เข้าพบผู้บริหารระดับสูงเพื่อรับทราบนโยบายการดำเนินงานและสำรวจสภาพ
สถานประกอบการเบื้องต้นของบริษัทฯ ประมาณวันที่.....

9. เอกสารแนบเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> แผนที่ทางไปโรงงาน Factory Map | <input type="checkbox"/> ผังภาพการจัดองค์กร Organization Chart |
| <input type="checkbox"/> ผังภาพโรงงาน Lay out | <input type="checkbox"/> ผังภาพแสดงกระบวนการผลิต Process Chart |

โดยการลงลายมือชื่อทำดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไข และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการฯ ทุกประการ
2. ข้าพเจ้าขอรับรองความถูกต้องของข้อมูลและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในใบสมัคร
3. ข้าพเจ้าพร้อมให้การสนับสนุนตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการ

ลงลายมือชื่อ.....

ตัวบรรจง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

สนใจส่งใบสมัครที่ คุณภักทดา หรือ คุณอรรรณวี

ฝ่ายพัฒนาและจัดการความรู้ สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

534/4 ซ.พัฒนาการ 18 ถ.พัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

โทรศัพท์ 02-717-3000 ต่อ 634, 752 โทรสาร 02-719 9489-90

E-mail: patthada@tpa.or.th, annawee@tpa.or.th