

(非公式訳) ใบสมัครร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย หรือศูนย์ความเป็นเลิศ ภายใต้นโยบายส่งเสริมการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษในรูปแบบคลัสเตอร์

タイ投資委員会事務局

クラスター型特別経済開発区の投資奨励政策に基づく

教育機関、研究機関、センターオブエクセレンスとの協力計画

会社情報

1. 社名(タイ語) _____
2. 社名(英語) _____
3. プロジェクト立地 _____

_____ 郡 _____ 県、郵便番号 _____
4. 電話 _____ ファクス _____
5. メール _____

協力プロジェクトの詳細

9. 製品 _____ 業種 _____
10. 投資金額 _____ 百万バーツ
11. 株主 : タイ _____ % 外国 _____ % (国籍 _____)
12. 教育機関、研究機関、センターオブエクセレンスと協力する形態
- ☐ デュアルシステム (Dual System) (2 ページに詳細を記入すること)
 - ☐ 産学協同教育事業 (3 ページに詳細を記入すること)
 - ☐ STI WIL (4 ページに詳細を記入すること)
 - ☐ タレント・モビリティ (Talent Mobility) (5 ページに詳細を記入すること)
 - ☐ その他 (示してください) (6 ページに詳細を記入すること)

プロジェクト協力の詳細を記入してください。フォームに記入欄が足りない場合は、追加資料を添付してください。

(非公式訳) ใ้สมัครร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย หรือศูนย์ความเป็นเลิศ ภายใต้นโยบายส่งเสริมการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษในรูปแบบคลัสเตอร์

デュアルシステム(Dual System)

1. 協力する教育機関名(1 機関以上でも可)

教育機関名	県

2. 学科 : (1 学科以上でも可) _____

3. 奨励申請プロジェクトの全従業員数 _____ 人

4. 職業訓練に参加する学生の数 _____ 人 教育レベル

☐ 職業専門学校 _____ 人 ☐ 高等職業専門学校 _____ 人

5. 参加する学生数は奨励申請プロジェクトの全従業員数の _____ %になる。

6. 職業専門学校 レベルのカリキュラム

科目	目的/内容
(1)	
(2)	
(3)	

注 : 3 科目以上ある場合、追加資料として添付してください。

7. 高等職業専門学校 レベルのカリキュラム

科目	目的/内容
(1)	
(2)	
(3)	

注 : 3 科目以上ある場合、追加資料として添付してください。

8. 実施期間 _____ (月/年)から _____ (月/年)まで

月/年	実施計画

9. 学生一人当たりのトレーニング時間 : _____

10. トレーニング場所 : _____

_____ 郡 _____ 県

11. 会社のコーディネーター名 : _____

電話 _____ メール _____

12. 以上のことは事実もしくは私の予測であると証明する。

署名 _____

氏名 _____

役職 _____

日付 _____

(非公式訳) ใบสมัครร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย หรือศูนย์ความเป็นเลิศ ภายใต้นโยบายส่งเสริมการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษในรูปแบบคลัสเตอร์

産学協同教育事業

1. 協力する教育機関名(1 機関以上でも可)

教育機関名	県

2. 学科 : (1 学科以上でも可)

3. 奨励申請プロジェクトの全従業員数_____人

4. 職業訓練に参加する学生の人数_____人

5. 参加する学生数は奨励申請プロジェクトの全従業員数の_____%になる。

6. カリキュラム名

科目	目的/内容
(1)	
(2)	
(3)	

注 : 3 科目以上ある場合、追加資料として添付してください。

7. 実施期間 _____(月/年)から_____ (月/年)まで

月/年	実施計画

8. 学生一人当たりのトレーニング時間 : _____

9. トレーニング場所 : _____

_____ 郡 _____ 県

10. 会社のコーディネーター名 : _____

電話 _____ メール _____

11. 以上のことは事実もしくは私の予測であると証明する。

署名 _____

氏名 _____

役職 _____

日付 _____

(非公式訳) ใบสมัครร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย หรือศูนย์ความเป็นเลิศ ภายใต้นโยบายส่งเสริมการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษในรูปแบบคลัสเตอร์

WiL 協力プロジェクト

1. 協力する教育機関名(1 機関以上でも可)

教育機関名	県

2. 学科 : (1 学科以上でも可)

3. 奨励申請プロジェクトの全従業員数_____人

4. 職業訓練に参加する学生の人数_____人 教育レベル

☐ 職業専門学校_____人 ☐ 高等職業専門学校_____人 ☐ 大学_____人

5. 奨励申請プロジェクトの全従業員数の_____%になる。

6. カリキュラム名

科目	目的/内容
(1)	
(2)	
(3)	

注 : 3 科目以上ある場合、追加資料として添付してください。

7. 実施期間 _____(月/年)から_____ (月/年)まで

月/年	実施計画

8. 学生一人当たりのトレーニング時間 : _____

9. トレーニング場所 : _____

_____ 郡 _____ 県

10. 会社のコーディネーター名 : _____

電話 _____ メール _____

会社用	STI 用
11. 以上のことは事実もしくは私の予測であると証明する。 署名 _____ 氏名 _____ 役職 _____ 日付 _____	12. STI は本プロジェクトに合意する。 署名 _____ 氏名 _____ 役職 _____ 日付 _____

(非公式訳) ใบสมัครร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย หรือศูนย์ความเป็นเลิศ ภายใต้นโยบายส่งเสริมการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษในรูปแบบคลัสเตอร์

タレント・モビリティ協力プロジェクト

1. 協力する教育機関名(1 機関以上でも可)

2. 所属 _____

3. プロジェクトに参加する研究者/専門化数 _____ 人

4. 協力分野 :

5. 協力範囲

- ☐ 研究開発 ☐ 技術・エンジニアリング問題解決
☐ 試験および規格システム ☐ 職場での技術管理
☐ その他、示してください。 _____

6. 研究者/専門家の責務

7. 実施期間 _____(月/年)から _____(月/年)まで

月/年	実施計画

注 : 追加情報がある場合は追加資料として添付してください。

8. 会社のコーディネーター名 : _____
 電話 _____ メール _____

会社用	STI 用
9. 以上のことは事実もしくは私の予測であると証明する。 署名 _____ 氏名 _____ 役職 _____ 日付 _____	10. STI は本プロジェクトに合意する。 署名 _____ 氏名 _____ 役職 _____ 日付 _____

その他の協力プロジェクト

1. 協力する教育機関名(1 機関以上でも可)

(非公式訳) ใ้สมัครร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถาบันวิจัย หรือศูนย์ความเป็นเลิศ ภายใต้นโยบายส่งเสริมการลงทุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษในรูปแบบคลัสเตอร์

教育機関名	県

2. 協力分野

3. 協力目的

4. 奨励申請プロジェクトの全従業員数_____人

5. 参加する学生、研究者、専門家の人数_____人 レベル_____

6. 参加する学生数は奨励申請プロジェクトの全従業員数の_____%になる。

7. 協力範囲

8. カリキュラム名(ある場合)

科目	目的/内容
(1)	
(2)	
(3)	

9. 実施期間 _____(月/年)から_____ (月/年)まで

月/年	実施計画

注：追加情報がある場合は追加資料として添付してください。

10. 会社のコーディネーター名：_____

電話_____メール_____

11. 以上のことは事実もしくは私の予測であると証明する。

署名_____

氏名_____

役職_____

日付_____