

แบบคำขอรับสิทธิและประโยชน์เพิ่มเติมภายใต้มาตรการส่งเสริมการลงทุน

ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) กรณีการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

ต้องแนบบันทึกข้อตกลง (MOU) หรือสัญญาความร่วมมือพร้อมแบบคำขอนี้

ท่านสามารถศึกษารายละเอียดประกอบการยื่นแบบได้จากคำชี้แจงสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน เรื่อง การขอรับสิทธิและประโยชน์ตามมาตรการส่งเสริมการลงทุนในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนที่ 2/2563

ข้อมูลบริษัท

- ชื่อบริษัท (ภาษาไทย): _____ (ภาษาอังกฤษ): _____
- ที่ตั้งโครงการ: _____
อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
- โทรศัพท์: _____ โทรสาร: _____ Email: _____

โครงการที่จะทำความร่วมมือ

- ผลิตภัณฑ์: _____ ประเภทกิจการ: _____
- เงินลงทุน: _____ ล้านบาท
- ผู้ถือหุ้น: ไทย ร้อยละ _____ ต่างชาติ ร้อยละ _____ (สัญชาติ) _____
- มีความสนใจทำความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาในรูปแบบ: (ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่เลือกพร้อมแนบบทขอเสนอเฉพาะโครงการที่เลือก)
☐ 1) ทวิภาคี (แบบขอเสนอความร่วมมือฯ A)
☐ 2) สหกิจศึกษา (แบบขอเสนอความร่วมมือฯ B)
☐ 3) WiL (แบบขอเสนอความร่วมมือฯ C)
☐ 4) ความร่วมมือเพื่อพัฒนาบุคลากรไทยในด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอื่นๆ (โปรดระบุชื่อความร่วมมือ): _____ (แบบขอเสนอความร่วมมือฯ D)

8. แผนการดำเนินงานตามเงื่อนไขความร่วมมือในข้อ 7.

- ชื่อสถาบันการศึกษาที่จะร่วมมือ (ระบุได้มากกว่า 1 สถาบัน): _____

- สาขาที่จะทำความร่วมมือ: _____

- วัตถุประสงค์ของความร่วมมือ: _____

- ขอบเขตความร่วมมือ: _____

- จำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับส่งเสริมการลงทุน: _____ คน

จำนวน นักเรียน/นักศึกษา ที่จะรับเข้ามาฝึกอาชีพ: _____ คน ระดับ _____

คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ: _____ ของจำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับการส่งเสริม

ข้อเสนอความร่วมมือโครงการทวิภาคี

1. ชื่อสถาบันการศึกษาที่จะร่วมมือ: (ระบุได้มากกว่า 1 สถาบัน/ สาขาวิชา)

ชื่อสถาบัน	สาขาวิชา	จังหวัด

2. จำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับส่งเสริมการลงทุน: _____ คน

3. จำนวนนักศึกษาที่จะรับเข้าฝึกอาชีพทั้งหมด: _____ คน แบ่งเป็นระดับ

☐ ปวช. จำนวน _____ คน☐ ปวส. จำนวน _____ คน

4. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ: _____ ของจำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับการส่งเสริม

5. รายชื่อหลักสูตรระดับ ปวช. โปรดแนบรายละเอียดหลักสูตร (Course Outline) โดยระบุช่วงเวลาและระยะเวลาของการฝึกในแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร	เนื้อหาโดยสรุป
(1)	
(2)	

6. รายชื่อหลักสูตรระดับ ปวส. โปรดแนบรายละเอียดหลักสูตร (Course Outline) โดยระบุช่วงเวลาและระยะเวลาของการฝึกในแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร	เนื้อหาโดยสรุป
(1)	
(2)	

7. ระยะเวลาการดำเนินงาน: ระหว่าง (เดือน/ปี) _____ ถึง (เดือน/ปี) _____

เดือน/ปี	แผนการดำเนินงาน

8. ประมาณการระยะเวลาฝึกต่อนักศึกษา 1 คน: _____

9. สถานที่ฝึก: _____

10. ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท: _____ โทรศัพท์: _____ Email: _____

11. ชื่อผู้ประสานงานของสถาบันการศึกษา (ถ้ามี): _____ โทรศัพท์: _____

Email: _____

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง

ลายมือชื่อ _____

ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ: กรณีบริษัทจัดตั้งแล้วต้องลงชื่อผู้แทนและประทับตราสำคัญของบริษัทให้ถูกต้องตามที่ได้จดทะเบียนไว้

ข้อเสนอความร่วมมือโครงการสหกิจศึกษา

1. ชื่อสถาบันการศึกษาที่จะร่วมมือ (ระบุได้มากกว่า 1 สถาบัน/คณะ/ภาควิชา/สาขาวิชา) :

ชื่อสถาบัน	คณะ	ภาควิชา/สาขาวิชา	จังหวัด

2. จำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับส่งเสริมการลงทุน: _____ คน

3. จำนวนนักศึกษาที่จะรับเข้ามาปฏิบัติงาน: _____ คน

4. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ: _____ ของจำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับการส่งเสริม

5. รายชื่อหลักสูตร ทั้งนี้ โปรดแนบรายละเอียดของหลักสูตร (Course Outline) โดยระบุช่วงเวลาและระยะเวลาของการฝึกในแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร	เนื้อหาโดยสรุป
(1)	
(2)	
(3)	

6. ระยะเวลาการดำเนินงาน: ระหว่าง (เดือน/ปี) _____ ถึง (เดือน/ปี) _____

เดือน/ปี	แผนการดำเนินงาน

7. ประมาณการระยะเวลาฝึกต่อนักศึกษา 1 คน: _____

8. สถานที่ฝึก: _____
_____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

9. ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท: _____ โทรศัพท์: _____

Email: _____

10. ชื่อผู้ประสานงานของสถาบันการศึกษา (ถ้ามี): _____ โทรศัพท์: _____

11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง

ลายมือชื่อ _____

ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ: กรณีบริษัทจัดตั้งแล้วต้องลงชื่อผูกพันและประทับตราสำคัญของบริษัทให้ถูกต้องตามที่ได้จดทะเบียนไว้

ข้อเสนอความร่วมมือโครงการ WiL (Work-Integrated Learning)

1. ชื่อสถาบันการศึกษาที่จะร่วมมือ (ระบุได้มากกว่า 1 สถาบัน/คณะ/ภาควิชา/สาขาวิชา):

ชื่อสถาบัน	คณะ	ภาควิชา/สาขาวิชา	จังหวัด

2. จำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับส่งเสริมการลงทุนทั้งสิ้น: _____ คน

3. จำนวนนักเรียน/นักศึกษาที่จะรับเข้าฝึกอาชีพ: _____ คน แบ่งเป็นระดับ

☐ ปวส. _____ คน ☐ ปริญญาตรี _____ คน ☐ ปริญญาโท _____ คน

4. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ: _____ ของจำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับการส่งเสริม

5. รายชื่อหลักสูตร ทั้งนี้ โปรดแนบรายละเอียดของหลักสูตร (Course Outline) โดยระบุช่วงเวลาและระยะเวลาของการฝึกในแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร	เนื้อหาโดยสรุป
(1)	
(2)	

6. ระยะเวลาการดำเนินงาน: ระหว่าง (เดือน/ปี) _____ ถึง (เดือน/ปี) _____

เดือน/ปี	แผนการดำเนินงาน

7. ประมาณการระยะเวลาฝึกต่อนักศึกษา 1 คน: _____

8. สถานที่ฝึก: _____

_____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

9. ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท: _____ โทรศัพท์ : _____ Email: _____

10. ชื่อผู้ประสานงานของสถาบันการศึกษา (ถ้ามี): _____ โทรศัพท์ : _____

สำหรับบริษัท	สำหรับ สวท.
11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง ลายมือชื่อ _____ ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	12. ขอรับรองว่าโครงการ WiL ข้างต้นเป็นไปตามเกณฑ์ ของ สวท. ลายมือชื่อ _____ ชื่อ-สกุล _____ ตำแหน่ง _____ วันที่ _____

หมายเหตุ: กรณีบริษัทจัดตั้งแล้วต้องลงชื่อผูกพันและประทับตราสำคัญของบริษัทให้ถูกต้องตามที่ได้จดทะเบียนไว้

☐ ข้อเสนอความร่วมมือเพื่อพัฒนาบุคลากรไทยในด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอื่น ๆ
ตามที่คณะกรรมการให้ความเห็นชอบ (โปรดระบุชื่อความร่วมมือ):

.....

1. ชื่อหน่วยงาน / สถาบัน ที่จะร่วมมือ (ระบุได้มากกว่า 1 สถาบัน):

ชื่อสถาบัน	จังหวัด

2. สาขาที่จะทำความร่วมมือ:

3. วัตถุประสงค์ความร่วมมือ:

4. จำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับส่งเสริมการลงทุน: _____ คน

5. จำนวนนักเรียน/นักศึกษา หรือนักวิจัย หรือผู้เชี่ยวชาญ ที่จะรับเข้ามาปฏิบัติงาน: _____ คน ระดับ _____

6. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ: _____ ของจำนวนพนักงานทั้งหมดในโครงการที่ยื่นขอรับการส่งเสริม

7. ขอบเขตความร่วมมือ:

8. รายชื่อหลักสูตร (ถ้ามี) โปรดแนบรายละเอียดของหลักสูตร (Course Outline) โดยระบุช่วงเวลาและระยะเวลาของการฝึกในแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร	เนื้อหาโดยสรุป
(1)	
(2)	

9. ระยะเวลาการดำเนินงาน: ระหว่าง (เดือน/ปี) _____ ถึง (เดือน/ปี) _____

เดือน/ปี	แผนการดำเนินงาน

10. ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท: _____ โทรศัพท์ : _____ Email: _____

11. ชื่อผู้ประสานงานของโครงการ: _____ โทรศัพท์ : _____ Email: _____

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง

ลายมือชื่อ _____

ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ: กรณีบริษัทจัดตั้งแล้วต้องลงชื่อผูกพันและประทับตราสำคัญของบริษัทให้ถูกต้องตามที่ได้จดทะเบียนไว้