



ใบลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการยกระดับสินค้าเกษตรสู่เกษตรอุตสาหกรรม
กิจกรรมที่ 2 ยกระดับอุตสาหกรรมแปรรูปอาหารการเพิ่มขีดความสามารถผู้ประกอบการอุตสาหกรรมพันธุ์ใหม่ (Food warrior)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเจ้าของกิจการ

ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... Line ID.....

มือถือ Email

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของกิจการ

ชื่อกิจการ เลขทะเบียนนิติบุคคล

ชื่อ-นามสกุล กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (ที่ปรากฏในหนังสือรับรองนิติบุคคล)

ที่ตั้งของสถานที่ผลิต/บริการ หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ มือถือ.....

ปีที่จดทะเบียนนิติบุคคล (พุทธศักราช) ผลิตภัณฑ์หลักของบริษัท

ประเภทของผลิตภัณฑ์ (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

อาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ อาหารและเครื่องดื่ม Functional Drinks ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผลิตภัณฑ์ Novel Food อื่นๆ.....

มาตรฐานสินค้า/บริการของธุรกิจ มี ได้แก่

อย. GMP Halal มอก/มผช.

BRC ORGANIC HACCP ISO

ไม่มี สนใจ/ต้องการขอรับรอง

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ในประเทศ สัดส่วน.....% ต่างประเทศ สัดส่วน.....% ระบุประเทศ.....

จำนวนการจ้างงาน 1-5 คน 6-30 คน 31-50 คน 51-100 คน 101 - 200 คน มากกว่า 200 คน

รายได้รวมต่อปีที่ผ่านมาโดยประมาณ น้อยกว่า 100,000 100,001 - 500,000 500,001 - 1 ล้าน

1 ล้าน - 10 ล้าน มากกว่า 10 ล้าน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผู้ประสานงาน

1) ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....นามสกุล

ตำแหน่ง.....มือถือ Email

2) ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....นามสกุล

ตำแหน่ง.....มือถือ Email

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมอาหารและเกษตรแปรรูปทั่วประเทศ
2. เป็นผู้ผลิตอาหารสถานที่ผลิตผ่านการรับรองมาตรฐาน GMP เบื้องต้น
3. มีสถานที่ผลิตเป็นของตนเอง
4. มีสถานะเป็นนิติบุคคล
5. สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้จนเสร็จสิ้นโครงการ

หมายเหตุ

1. สถาบันอาหารขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้ประกอบการเข้าร่วมโครงการตามหลักเกณฑ์ที่สถาบันอาหารกำหนด
2. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ธันวาคม 2564 – กรกฎาคม 2565

เอกสารประกอบการสมัคร

1. หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล
2. ใบอนุญาตประกอบกิจการ (สบ.1/รง.2 /รง.4)
3. หนังสือรับรองบริษัทฯ (กรณีนิติบุคคล)
4. เอกสารรับรองมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม
6. ประวัติสถานประกอบการ (Company Profile)
7. หลักฐานการรายงานแบบแจ้งข้อมูลการผลิตรายเดือน (แบบ รง. 8) และแบบสำรวจข้อมูลการผลิตรายปี (แบบ รง. 9) (ถ้ามีจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือส่งเอกสารสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่ :

ฝ่ายพัฒนาอุตสาหกรรมการผลิต ส่วนสาขาภูมิภาค สถาบันอาหาร

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและส่งใบสมัครได้ที่

โทร. 089-055-3503 (คุณอาบิติน) Email : abideen@nfi.or.th

โทร. 093-359-1592 (คุณณัฐธิดา) Email : nutthita@nfi.or.th

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล