

แบบฟอร์มสำรวจการจัดการอบรมและสัมมนาภายในหน่วยงาน (In-house Training Survey)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริษัทเพื่อติดต่อประสานงาน / Organization Information

ชื่อผู้ติดต่อ/ Contact person _____ ตำแหน่ง/Position title _____

ชื่อบริษัท (ไทย)/Organization name as Thai written _____

ชื่อบริษัท (อังกฤษ)/Organization name as English written _____

ที่อยู่ (ออกเอกสารใบเสร็จ)/Receipt address _____

โทรศัพท์/Landline _____ ต่อ/extension number _____ โทรสาร/facsimile number _____

อีเมล/E-mail _____ โทรศัพท์มือถือ/Cellphone number _____

ประเภทอุตสาหกรรม/Business type _____

ระบบภายในหน่วยงาน/Internal management system

- ☐ ISO9001:2008 ☐ TPM ☐ 5ส/5S
- ☐ ISO14001:2004 ☐ TQM
- ☐ ISO17025
- ☐ อื่นๆ /Other (please specify) _____
- ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการระบบ/ The firm has been working or implementing on the management system of _____

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความต้องการเพื่อจัดทำหลักสูตร / Training needed information

1. ชื่อหลักสูตร/Course title _____ ระยะเวลา/Duration _____ วัน/ชม. Day(s)/hour(s)

2. รูปแบบการจัดการสัมมนา/Training approach

- ☐ บรรยาย/Lecture ☐ แบบทดสอบก่อนและหลังเรียน/Pre-test and Post-test
- ☐ บรรยายและฝึกปฏิบัติ/Lecture and workshop and training ☐ อื่นๆ / other (Please specify) _____
- activities _____

3. วัตถุประสงค์ที่ต้องการ/Training objective

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

4. เนื้อหาที่ต้องการเน้นเป็นพิเศษ/Mandatory content

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

5. วันที่ต้องการฝึกอบรม/Training date _____ สถานที่จัด/Venue _____ จังหวัด/Province _____

6. จำนวนผู้เข้าอบรม/Number of Participant _____ คน/Person (s) มีคุณสมบัติ / with the background as the following ;

- 1) วุฒิการศึกษา/Education background from _____ ถึง /up to _____
- 2) ตำแหน่ง/Position title from _____ ถึง /up to _____

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเพื่อการออกใบเสนอราคา / Further information

1. ทางบริษัทฯ มีอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์หรือไม่ / Will your organization provide any audio visual aids ?

- ☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes (please specify) 1) _____ 2) _____ 3) _____

2. ทางบริษัทฯ ต้องการประกาศนียบัตรหรือไม่ / Are training certificates to be provided ?

- ☐ ต้องการ / Yes ☐ ไม่ต้องการ / No

วันที่กรอกข้อมูล/Issued date _____

หมายเหตุ / Remark

1. ราคาจะขึ้นอยู่กับลักษณะของหลักสูตร, จำนวนผู้เข้าอบรม, ประกาศนียบัตร, Pre-Test/Post-Test , การจัดทำเอกสาร และการเดินทาง / Please be informed that a price will be quoted depending on training course, number of participant, optional and travelling expense
2. กรุณา E-Mail เอกสารกลับมาที่ admin@tpmthai หรือ แฟกซ์ที่ หมายเลข 02-171-0209 / Please kindly response this filled form to admin@tpmthai.com or fax to number +6621710209