

แบบฟอร์มการขอเข้าร่วมโครงการ *Talent Mobility* (สถานประกอบการ)

ข้อมูลผู้ประกอบการ: ประเภทของกิจการ ผู้ประกอบการขนาดใหญ่ (สินทรัพย์ถาวร \geq 200 ล้านบาท)
 ผู้ประกอบการ SME (สินทรัพย์ถาวร < 200 ล้านบาท)
 วิสาหกิจชุมชน / อื่นๆ.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ประเภทอุตสาหกรรม.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....ชื่อ-นามสกุลผู้ติดต่อ.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....

ข้อมูลความต้องการบุคลากร Talent Mobility

ลำดับที่ 1	ชื่อตำแหน่ง	
- หน้าที่ความรับผิดชอบของโครงการ		
- ระดับการศึกษาขั้นต่ำ	วุฒิ	สาขา
- ความเชี่ยวชาญที่ต้องการ		
- ประสบการณ์ทำงานวิจัยอย่างน้อยปี	
- ปฏิบัติงานกับผู้ประกอบการอย่างน้อย สัปดาห์ละกี่วัน	<input type="checkbox"/> 5 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 3 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 1 วันต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/> 4 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 2 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 วันต่อสัปดาห์
- ระยะเวลาของโครงการอย่างน้อยเดือน (ระหว่าง 3 - 24 เดือน)	
- ภูมิภาคที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> กรุงเทพฯและปริมณฑล <input type="checkbox"/> ภาคกลาง <input type="checkbox"/> ภาคเหนือ <input type="checkbox"/> ตรงกับที่อยู่สถานประกอบการ <input type="checkbox"/> ภาคใต้ <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ <input type="checkbox"/> ที่อื่น ระบุจังหวัด..... <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออก <input type="checkbox"/> ภาคตะวันตก	
- ความเร่งด่วนของความต้องการบุคลากร Talent Mobility	<input type="checkbox"/> ต้องการทันที <input type="checkbox"/> ภายใน 3 เดือน <input type="checkbox"/> ภายใน 6 เดือน <input type="checkbox"/> ภายใน 1 ปี <input type="checkbox"/> ภายใน 2 ปี	
- มาตรการผลตอบแทนพิเศษ		
บุคคลที่สนใจเป็นพิเศษ		
ต้นสังกัด.....	ช่องทางติดต่อบุคลากร.....	
ข้อมูลเพิ่มเติมและคุณสมบัติของบุคลากรที่ต้องการอื่นๆ		

ลำดับที่ 2	ชื่อตำแหน่ง	
- หน้าที่ความรับผิดชอบของโครงการ		
- ระดับการศึกษาขั้นต่ำ	วุฒิปริญญา	สาขา
- ความเชี่ยวชาญที่ต้องการ		
- ประสบการณ์ทำงานวิจัยอย่างน้อยปี	
- ปฏิบัติงานกับผู้ประกอบการอย่างน้อย สัปดาห์ละกี่วัน	<input type="checkbox"/> 5 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 4 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 3 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 2 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 1 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 วันต่อสัปดาห์	
- ระยะเวลาของโครงการอย่างน้อยเดือน (ระหว่าง 3 - 24 เดือน)	
- ภูมิภาคที่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> กรุงเทพฯและปริมณฑล <input type="checkbox"/> ภาคกลาง <input type="checkbox"/> ภาคเหนือ <input type="checkbox"/> ตรงกับที่อยู่สถานประกอบการ <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ <input type="checkbox"/> ที่อื่น ระบุจังหวัด..... <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออก <input type="checkbox"/> ภาคตะวันตก	
- ความเร่งด่วนของความต้องการบุคลากร Talent Mobility	<input type="checkbox"/> ต้องการทันที <input type="checkbox"/> ภายใน 3 เดือน <input type="checkbox"/> ภายใน 6 เดือน <input type="checkbox"/> ภายใน 1 ปี <input type="checkbox"/> ภายใน 2 ปี	
- มาตรการผลตอบแทนพิเศษ		
บุคคลที่สนใจเป็นพิเศษ		
ต้นสังกัด.....	ช่องทางติดต่อบุคลากร.....	
ข้อมูลเพิ่มเติมและคุณสมบัติของบุคลากรที่ต้องการอื่นๆ		
การทำวิจัยและพัฒนา (R&D) ของกิจการ	<input type="checkbox"/> เคยทำ <input type="checkbox"/> ไม่เคยทำมาก่อน	
การร่วมมือด้านเทคโนโลยี/งานวิจัยกับภาครัฐ	<input type="checkbox"/> เคยมีความร่วมมือ <input type="checkbox"/> ไม่เคยมีความร่วมมือมาก่อน	
ทีมงานด้าน R&D / เทคโนโลยีภายในกิจการ	จำนวน.....ท่าน	
ช่องทางที่สะดวกในการรับข้อมูลข่าวสาร จากทางโครงการ Talent Mobility	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> อีเมล <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ <input type="checkbox"/> Facebook.....	

ลายมือชื่อผู้ประสานงานบริษัท.....
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ : ชื่อ-นามสกุลของเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง..... หน่วยงาน..... โทรศัพท์..... อีเมล..... ข้อมูลเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่..... *** <input type="checkbox"/> ควรเข้าเยี่ยมวิเคราะห์ความต้องการ <input type="checkbox"/> ไม่ต้องเข้าเยี่ยมวิเคราะห์ความต้องการ ***
--