



ใบสมัครเพื่อคัดเลือกเข้าร่วมออกร้านแสดงและจำหน่ายสินค้า

งาน “Lanna Expo ๒๐๑๖”

ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน – ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๙

ณ ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติเฉลิมพระเกียรติ ๗ รอบ
พระชนมพรรษา จังหวัดเชียงใหม่

ผู้ร่วมงานไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

***** ข้อมูลและหลักฐานประกอบใบสมัครมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพิจารณาคัดเลือก *****

๑. ข้อมูลสินค้าและบริการหลักที่จะนำมาแสดงและจำหน่ายในงานนี้

ชื่อสินค้าและบริการ	ราคาปกติ (ระบุหน่วยเช่น บาทต่อชิ้น)	ราคาขายพิเศษในงานนี้ (ระบุหน่วยเช่น บาทต่อชิ้น)

หมายเหตุ: ขอให้จัดส่งรูปภาพสินค้าที่จะนำมาจำหน่ายในงานหรือโบรชัวร์สินค้าทางเอกสาร หรือทาง E-mail ของหน่วยงานรับสมัครในโซนที่เกี่ยวข้อง โดยจะต้องตั้งชื่อไฟล์รูปภาพให้เป็นชื่อเดียวกันกับชื่อบริษัทของท่าน และใช้ไฟล์นามสกุล .jpg (เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณา)

๒. กรุณาระบุโซนสินค้าและบริการภายในงานที่ท่านต้องการสมัครเข้าร่วมออกร้าน (เลือกได้เพียง ๑ โซนเท่านั้น)

- Medical & Wellness (ธุรกิจสุขภาพ สปา เครื่องสำอาง สมุนไพร)
- Health Tourism (ธุรกิจท่องเที่ยว โรงแรม ที่พัก โฮมสเตย์ สายการบิน)
- Northern Food Valley (เกษตร เกษตรแปรรูป อาหาร)
- OTOP & SMEs (เสื้อผ้า เครื่องแต่งกาย เครื่องนุ่งห่ม ของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก อัญมณี เครื่องประดับ เพอร์นิเจอร์ สินค้าไลฟ์สไตล์ สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร)
- Art & Culture (ศิลปะและวัฒนธรรม)
- Exhibition (นิทรรศการ การศึกษาและภูมิปัญญา)
- Investment (พื้นที่เจรจาธุรกิจ สินค้าและบริการฮาลาล)
- International (กงสุลต่างประเทศ)
- Export (สินค้าและบริการมาตรฐานส่งออก)
- Conference (ประชุมวิชาการ)
- Innovation (งานวิจัย เทคโนโลยี และนวัตกรรม)

Restaurant (ร้านจำหน่ายอาหาร และเครื่องดื่ม)

จำนวนบูธที่ต้องการ.....บูธ

ลักษณะของบูธที่ต้องการ

พื้นทีเปล่า (ตกแต่งบูธเอง)

บูธแบบครึ่งผนัง

บูธแบบผนังเต็ม

๓. ข้อมูลผู้สมัคร

๓.๑ เลือกลักษณะธุรกิจและประเภทสินค้า (เลือกเพียงประเภทเดียว)

<input type="checkbox"/> SMEs
<input type="checkbox"/> อาหาร
<input type="checkbox"/> สิ่งทอและเครื่องนุ่งห่ม
<input type="checkbox"/> อัญมณีและเครื่องประดับ
<input type="checkbox"/> เครื่องหนังและรองเท้า
<input type="checkbox"/> เครื่องสำอาง
<input type="checkbox"/> ธุรกิจ สุขภาพ / สปา
<input type="checkbox"/> เครื่องเรือน
<input type="checkbox"/> โลหะสแตนเลส
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)

<input type="checkbox"/> OTOP
<input type="checkbox"/> อาหาร
<input type="checkbox"/> เครื่องดื่ม
<input type="checkbox"/> อัญมณีและเครื่องประดับ
<input type="checkbox"/> ผ้า เช่น ผ้าฝ้าย เสื้อผ้าสำเร็จรูป
<input type="checkbox"/> เครื่องแต่งกาย เช่น กระเป๋า รองเท้า หมวก
<input type="checkbox"/> เฟอร์นิเจอร์
<input type="checkbox"/> ของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก
<input type="checkbox"/> สมุนไพรไมใช่อาหาร
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)

<input type="checkbox"/> วิสาหกิจชุมชน
<input type="checkbox"/> อาหาร
<input type="checkbox"/> เครื่องดื่ม
<input type="checkbox"/> อัญมณีและเครื่องประดับ
<input type="checkbox"/> ผ้า เช่น ผ้าฝ้าย เสื้อผ้าสำเร็จรูป
<input type="checkbox"/> เครื่องแต่งกาย เช่น กระเป๋า รองเท้า หมวก
<input type="checkbox"/> เฟอร์นิเจอร์
<input type="checkbox"/> ของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก
<input type="checkbox"/> สมุนไพรไมใช่อาหาร
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)

<input type="checkbox"/> หน่วยงาน / องค์กร
<input type="checkbox"/> หน่วยงานภาครัฐ
<input type="checkbox"/> หน่วยงานเอกชน
<input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษา
<input type="checkbox"/> สถานกงสุลต่างประเทศ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)

๓.๒ ชื่อยี่ห้อหรือตราสินค้า (Brand)

๓.๓ ทุนจดทะเบียน บาท จำนวนพนักงานคน

๓.๔ ชื่อบริษัท/ ห้างหุ้นส่วน/ กลุ่มอาชีพ / ร้านค้า / องค์กร

ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ แขวง / ตำบล

เขต / อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-Mail Website

ผู้ติดต่อ ๑) นาย/นาง/นางสาว มือถือ

๒) นาย/นาง/นางสาว มือถือ

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๔.๑ ลักษณะการจดทะเบียน

กรณี SMEs

- ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ○ ทะเบียนโรงงาน เลขที่

กรณี OTOP

- ทะเบียน OTOP เลขที่

กรณี วิสาหกิจชุมชน

- ทะเบียนวิสาหกิจชุมชน เลขที่

กรณีบุคคลธรรมดา

- เลขที่บัตรประชาชน.....นาย/นาง/นางสาว

๔.๒ ประวัติการรับรางวัล (ถ้ามี)

- รางวัล SMEs ดีเด่นประเภท ในปี
- รางวัล OTOP ระดับดาว ในปี
- รางวัลอื่นๆ (ระบุ) ในปี

๔.๓ การได้รับการรับรองมาตรฐาน (ถ้ามี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) | <input type="checkbox"/> ISO (โปรดระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> Good Manufacturing Practice (GMP) | <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> อย. <input type="checkbox"/> ฮาลาล |
| <input type="checkbox"/> Good Agriculture Practice (GAP) | <input type="checkbox"/> Clean Food Good Taste |
| <input type="checkbox"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) | <input type="checkbox"/> มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) |
| <input type="checkbox"/> มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มจก.) | <input type="checkbox"/> มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ โปรดระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | |

๔.๔ การได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการของกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๑ และจังหวัดภายในกลุ่ม (เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง)

- เคย
- ๑) กิจกรรม / โครงการปี.....
- จัดโดยหน่วยงาน
- ๒) กิจกรรม / โครงการปี.....
- จัดโดยหน่วยงาน
- ไม่เคย

๕. โปรดอธิบายรายละเอียดจุดเด่นของผลิตภัณฑ์และบริการของท่าน พอสังเขป

- ด้านนวัตกรรม กรุณาอธิบาย.....
.....
.....
- ด้านรูปแบบ กรุณาอธิบาย.....
.....
.....
- ด้านมาตรฐาน กรุณาอธิบาย.....
.....
.....
- ด้านสิ่งแวดล้อม กรุณาอธิบาย.....
.....
.....
- ด้านอื่นๆ กรุณาอธิบาย.....
.....
.....

๖. ท่านยินดีเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมการขายต่างๆ ภายในงาน

เข้าร่วม

สินค้าหรือบริการที่จะนำเข้าร่วมกิจกรรม (โปรดระบุ)

๑. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๒. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๓. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๔. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๕. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๖. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๗. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๘. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๙. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....
๑๐. จำนวน.....ชิ้น มูลค่า.....บาท
ลักษณะของกิจกรรม แจกฟรี ให้ส่วนลดพิเศษ..... % อื่น ๆ.....

ไม่เข้าร่วม

๗. ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ถ้ามี)

ผู้จัดงานมีสิทธิ์ที่จะตัดสิทธิ์ของผู้สมัครหากพบว่าข้อมูลของผู้สมัครกรอกไว้นั้นไม่เป็นความจริงหรือจงใจบิดเบือนข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ

วันที่...../...../.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับใบสมัครและหลักฐานประกอบแล้ว

ครบถ้วน

(.....)

ไม่ครบ ขาดเอกสาร.....

ตำแหน่ง

หน่วยงาน.....

วันที่...../...../.....

หลักเกณฑ์การคัดกรองเพื่อคัดเลือกผู้ประกอบการ เข้าร่วมงาน Lanna Expo ๒๐๑๖

กรณี SMEs

๑. เป็น SMEs ที่เคยเข้าร่วมโครงการต่าง ๆ ของกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๑ หรือจังหวัดภายในกลุ่ม (เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง) หรือหน่วยงานภาครัฐอื่น อย่างน้อย ๑ โครงการ
๒. ควรมีทุนจดทะเบียนไม่ต่ำกว่า ๑ ล้านบาท และมีจำนวนพนักงานไม่ต่ำกว่า ๑๐ คน
๓. ควรเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน และมีความโดดเด่นของตัวผลิตภัณฑ์ รวมถึงประโยชน์ใช้สอย
๔. ราคาจำหน่ายควรต่ำกว่าราคาขายปลีกทั่วไป

กรณี OTOP และวิสาหกิจชุมชน

๑. เป็นผู้ผลิตสินค้าชุมชน ที่ได้รับบริการจากกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๑ หรือจังหวัดภายในกลุ่ม (เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง)
๒. ผู้ผลิตสินค้าชุมชนต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน จากหน่วยงานต่าง ๆ เช่น มพช. อย. GMP ฯลฯ หรือเคยได้รับรางวัลจากผลงาน
๓. ถ้าเป็นผู้ผลิตสินค้า OTOP ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. สินค้าของผู้ผลิตที่มาจำหน่ายในงาน ควรจะต้องมีผลิตภัณฑ์รูปแบบใหม่ ที่ไม่เคยผลิตออกมาจำหน่ายไม่น้อยกว่า ๒ รูปแบบ

ข้อกำหนดสำหรับผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครได้เพียงชุดเดียวเท่านั้น กรณีพบว่ามีกรสมัครซ้ำซ้อน คณะกรรมการจะพิจารณาตัดสิทธิ์การเข้าร่วมงานทันที
๒. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมงานในครั้งนี้ หากปฏิเสธไม่เข้าร่วมงานในภายหลัง หรืออยู่ร่วมงานไม่ครบตามวัน และเวลาที่กำหนด คณะกรรมการจะพิจารณาไม่ให้เข้าร่วมงานในครั้งต่อไป และงานอื่น ๆ ของกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๑ และจังหวัดภายในกลุ่มฯ

ท่านสามารถส่งใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่

สำนักงานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่
 ใบสมัครส่งไปยัง โทรสาร : ๐๕๓-๒๔๖-๓๕๓
 E-mail : ft Chiangmai@gmail.com
 ภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

หมายเหตุ

๑. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
 คุณนิภาวดี นริตติยวานิช / คุณอินทิรา ดุลยกาญจน์ สำนักงานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่
 โทร. ๐๕๓-๓๐๔-๓๔๖
๒. ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกร้านค้า และหากได้รับการคัดเลือกจะประสานแจ้งผลให้ทราบไม่เกิน
 วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙
๓. สามารถ Download ใบสมัครได้ที่ www.chiangmaiindustry.org