

ด่วนมาก

ที่ พณ ๐๓๐๙.๐๙/จ ๕๗๕



สำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป
กรมการค้าต่างประเทศ
๔๔/๑๐๐ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการขยายโอกาสทางการค้าและพัฒนาศักยภาพผู้ส่งออก
ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๕

เรียน นายกสมาคมโรงงานผู้ผลิตมันสำปะหลังภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการพัฒนาศักยภาพและขยายโอกาสแก่ผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
๒. กำหนดการ
๓. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

ด้วยสำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป กรมการค้าต่างประเทศ กำหนดจะจัดการฝึกอบรมโครงการขยาย
โอกาสทางการค้าและพัฒนาศักยภาพผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ
เสริมสร้างขีดความสามารถด้านการทำธุรกรรมการค้าระหว่างประเทศให้กับผู้ประกอบการมันสำปะหลังของไทย
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมชากังราวีเวอร์วิว จังหวัดกำแพงเพชร โดยผู้เข้าร่วมการ
ฝึกอบรมดังกล่าว ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป กรมการค้าต่างประเทศ ใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่าน ช่วย
ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องกับมันสำปะหลังทราบ ทั้งนี้ ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมให้แจ้งความ
จำนงค์เข้าร่วมอบรม ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยส่งใบสมัครได้ทางโทรสารหมายเลข
๐ ๒๕๔๗ ๔๘๐๒ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๕๑๒๓ ติดต่อนายอาทิตย์ ศรีวรรณวิทย์
ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๐๙๖ ๖๓๕๗

(นางจรัส กิตติสมบูรณ์สุข)

ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานการค้าส่งออกสินค้าทั่วไป
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป

กลุ่มสินค้ามันสำปะหลัง

โทร ๐ ๒๕๔๗ ๕๑๒๓

โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๔๘๐๒

โครงการขยายโอกาสทางการค้าและพัฒนาศักยภาพผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง

โดยกรมการค้าต่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

โครงการขยายโอกาสทางการค้าและพัฒนาศักยภาพผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังจัดขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถด้านการทำธุรกรรมการค้าระหว่างประเทศให้กับผู้ประกอบการมันสำปะหลังของไทย ซึ่งโครงการนี้จัดขึ้นเป็นครั้งที่ ๔ โดยครั้งที่ ๑ จัดระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ณ จังหวัดกรุงเทพฯ ครั้งที่ ๒ จัดระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๔ ณ จังหวัดนครราชสีมา และครั้งที่ ๓ จัดระหว่างวันที่ ๗ - ๘ กันยายน ๒๕๕๔ ณ จังหวัดชลบุรี

วัตถุประสงค์

๑. พัฒนาผู้ประกอบการไทยในการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
๒. ขยายโอกาสทางการค้าให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
๓. เพิ่มผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังให้หลากหลายมากขึ้น

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. เป็นผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง ที่สนใจจะดำเนินการส่งออกสินค้าไปต่างประเทศ
๒. เป็นผู้ส่งออกรายย่อย (เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการส่งออก)
๓. เป็นผู้ประกอบการหรือทายาทธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง

ขั้นตอน/รูปแบบการดำเนินการจัดกิจกรรม มีดังนี้

- จัดฝึกอบรมเรื่องการทำธุรกรรมการค้าระหว่างประเทศ จำนวน ๒ วัน โดยวิทยากรที่เชี่ยวชาญในหัวข้อดังนี้
- การค้าและการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
 - กฎระเบียบในการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
 - การทำธุรกรรมด้านการเงินระหว่างประเทศ
 - พิธีการศุลกากรในการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
 - ขั้นตอนการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
 - อบรมเชิงปฏิบัติการ (ทดลองการติดต่อลูกค้าผ่านระบบ E-Market และทำกรณีศึกษา)

(ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรจากกรมการค้าต่างประเทศ โดยต้องอบรมครบตามระยะเวลาที่กรมฯ กำหนด)

เวลาและสถานที่

ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมซากังราวีเวอร์วิว จังหวัดกำแพงเพชร

*** ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม อาหาร และที่พักระหว่างฝึกอบรม กรมฯ เป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด ***

ขั้นตอนการสมัคร/จำนวนผู้เข้าร่วมฝึกอบรม

๑. ผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ให้กรอกใบสมัครให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์มที่กำหนด และแฟกซ์ใบสมัคร มาที่ ๐๒-๕๔๗-๕๘๐๒ ถึงคุณอาทิตย์ ศรีวรรณวิทย์ และให้จัดส่งแบบฟอร์ม พร้อมสำเนาเอกสารหลักฐานที่รับรองสำเนา ถูกต้องมาที่ ผ.อ. สำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป ชั้น ๑๐ กรมการค้าต่างประเทศ เลขที่ ๔๔/๑๐๐ ถนนนนทบุรี ๑ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕

๒. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ประมาณ ๖๐ คน

๓. กรมฯ จะทำการคัดเลือกผู้สมัคร โดยให้สิทธิกับผู้ยื่นใบสมัครก่อนได้รับสิทธิคัดเลือกก่อน

๔. กรมฯ จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ถูกคัดเข้าร่วมโครงการให้ทราบทางเว็บไซต์ของกรมฯ หรือแจ้งผลทาง โทรศัพท์ ภายในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๕

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาหลักฐานการประกอบกิจการของผู้สมัคร

๓. เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้าจำเป็น)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อคุณอาทิตย์

โทร : ๐๒-๕๔๗-๕๑๒๓ โทรสาร : ๐๒-๕๔๗-๕๘๐๒

กำหนดการ
โครงการขยายโอกาสทางการค้าและพัฒนาศักยภาพผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
ณ โรงแรมชาภัทราวีเวอร์วิว จังหวัดกำแพงเพชร

วันพุธที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕

- ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ลงทะเบียนพร้อมรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. ประธานกล่าวเปิดงาน
- ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. เรื่อง การค้าและการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง โดย
- ผอ. สำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป
 - หัวหน้าฝ่ายมันสำปะหลัง สำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. เรื่อง กฎระเบียบในการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง โดย
- ผู้แทนสำนักบริการการค้าต่างประเทศ
 - ผู้แทนสำนักมาตรฐานสินค้านำเข้าส่งออก
- ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๑๕.๑๕ - ๑๗.๐๐ น. เรื่อง พิธีการศุลกากรในการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
- ผู้แทนกรมศุลกากร

วันพฤหัสบดีที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. เรื่อง ขั้นตอนการส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
- ผู้แทนสมาคมชิปปิ้งแห่งประเทศไทย
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. เรื่อง การทำธุรกรรมด้านการเงินระหว่างประเทศ โดย
- ผู้แทนธนาคารพาณิชย์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. อบรมเชิงปฏิบัติการ (ทดลองการติดต่อลูกค้าผ่านระบบ E-Market และทำกรณีศึกษา)
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่าง
- ๑๔.๔๕ - ๑๗.๐๐ น. อบรมเชิงปฏิบัติการ (ต่อ)

*** กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ***

จัดโดย สำนักบริหารการค้าสินค้าทั่วไป
กรมการค้าต่างประเทศ

ใบสมัครโครงการขยายโอกาสทางการค้าและพัฒนาศักยภาพผู้ส่งออกผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง
ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ โรงแรมช้างราวีเวอร์วิว จังหวัดกำแพงเพชร

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ: ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส. นามสกุล

เพศ: ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ: ปี โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี

วุฒิการศึกษาสูงสุด: สถาบัน:

ที่พักค้างคืนวันที่ ๔ ก.ค. ๕๕ ณ สถานที่ฝึกอบรม (กรุณา รับผิดชอบค่าใช้จ่าย) ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

วัตถุประสงค์ที่ร่วมโครงการ

รูปถ่าย

๒. ข้อมูลกิจการ

หน่วยงาน/บริษัท: ตำแหน่ง:

ประเภท ☐ เกษตรกร ☐ ลานมัน ☐ โรงงานแปรรูปมัน ☐ ผู้ส่งออก ☐ อื่นๆ

ระยะเวลาประกอบธุรกิจ: ปี ประสบการณ์ส่งออก: ☐ ไม่เคยส่งออก ☐ เคยส่งออก ประมาณ ตัน/ปี

ที่อยู่: เลขที่ ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร อีเมล เว็บไซต์

๓. หลักฐาน

สิ่งที่แนบมาด้วย: ☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาหลักฐานการประกอบกิจการ ☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ

ตัวบรรจง

วันที่ (ปิดรับสมัคร ๓๐ มิ.ย. ๕๕)

ท่านเคยเข้าร่วมอบรมโครงการมันเส้นสะอาด ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ท่านได้ข้อมูลโครงการฯ จาก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ กรมการค้าต่างประเทศ ☐ สนง.การค้าต่างประเทศ จังหวัด

☐ พาณิชย์จังหวัด ☐ สมาคม ☐ อื่นๆ

หมายเหตุ : ๑. ค่าใช้จ่ายในการอบรม ค่าอาหาร และค่าที่พักค้างคืน กรุณา เป็นผู้รับผิดชอบ

๒. กรุณา ส่งวนสิทธิในกรณีพิจารณาจัดสรรห้องพักให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการฯ

แฟกซ์ใบสมัครมาที่ โทรสาร : ๐๒-๕๔๗-๔๘๐๒ ติดต่อ คุณอาทิตย์ โทร : ๐๒-๕๔๗-๕๑๒๓

*****รับจำนวนจำกัด โดยจะพิจารณาให้สิทธิแก่ผู้ยื่นใบสมัครก่อน*****