



หน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
NIDA-UNIVERSITY BUSINESS INCUBATOR

เลขที่ใบสมัคร.....

(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจ
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (UBI-NIDA)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....
วันเดือนปีเกิด(พ.ศ.).....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อีเมล.....

2. ข้อมูลการศึกษา

- ☐ กำลังศึกษา ระดับ/สาขา/สถาบัน.....
☐ สำเร็จการศึกษาระดับ/สาขา/สถาบัน.....

3. สถานภาพ

- ☐ ว่างงาน ☐ ถูกเลิกจ้าง
☐ เพิ่งสำเร็จการศึกษา ☐ ทายาทธุรกิจ
☐ ประกอบอาชีพ(ลูกจ้าง) ☐ ผู้ประกอบการใหม่

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ - สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ
- สำเนาวุฒิการศึกษา/ปริญญาบัตร - รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ

หมายเหตุ : ทางหน่วยงานจะใช้ที่อยู่ที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นที่อยู่ติดต่อกับของท่าน เพื่อแจ้งข่าวสาร
กิจกรรมของหน่วยงาน

หน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ชั้น 8 อาคารบุญยะ อัดถาวร 118 ถ.เสรีไทย แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทร 02-7273947, 02-7273973, 02-7273981, 02-7273984, 02-3771231-2

โทรสาร 02-3743282, 02-3753924

www.nidacbi.com หรือ http://mba.nida.ac.th



แบบสอบถามการรับรู้และ
ความคาดหวังต่อหน่วยงาน NIDA-UBI

1. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับ NIDA-UBI จากแหล่งใด
☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ☐ เว็บไซต์สถาบัน/คณะฯ
☐ Open house/Road show ☐ มาติดต่องานในสถาบันฯ
☐ สมาชิกUBI แนะนำ ☐ บุคคลรู้จักแนะนำ
☐ อื่นๆ(ระบุ).....
2. ธุรกิจ(สินค้า/บริการ)ใดที่ท่านสนใจ โปรดระบุตามลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย
1) เพราะ
2) เพราะ
3) เพราะ
3. ท่านสนใจกิจกรรมใดในNIDA-UBI (เลือกได้มากกว่า1 ข้อ)
☐ บ่มเพาะธุรกิจใหม่
☐ รับคำปรึกษาทางธุรกิจ(ยังไม่ได้จดทะเบียนการค้า)
ด้าน(ระบุ)
☐ จัดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้อง
☐ อบรม/สัมมนาเพื่อการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการใหม่
☐ ศึกษาดูงาน ☐ หาแหล่งเงินทุน ☐ อื่นๆ.....
4. หากมีการจัดศึกษาดูงานหรือการอบรมสัมมนาพิเศษที่เป็นประโยชน์ต่อธุรกิจท่าน แต่มีค่าใช้จ่าย ท่านสนใจเข้าร่วมกิจกรรมหรือไม่
☐ สนใจแต่ไม่อยากเข้าร่วม เพราะ
☐ สนใจและอยากเข้าร่วม เพราะ
☐ ไม่สนใจ เพราะ
5. ความต้องการ/ความคาดหวังจากการเข้ารับบริการจากNIDA-UBI
1)
2)
3)
6. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
.....
.....
.....
.....