

ใบสมัครรับบริการที่ปรึกษา Consult Application

1. ข้อมูลบริษัทเพื่อติดต่อประสานงาน

สมาชิกสมาคมฯ เลขที่..... ไม่ใช่สมาชิก

ชื่อผู้ติดต่อ.....ตำแหน่ง.....

บริษัท (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ประเภทธุรกิจ.....

ผลิตภัณฑ์หลัก.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เว็บไซต์.....E-mail.....

เงินทุนจดทะเบียน.....บาท จำนวนพนักงาน.....คน

2. ความต้องการที่ต้องการให้คณะที่ปรึกษาเข้าไปดำเนินการในเรื่อง

Human Resource Management

Human Resource Development

Knowledge Management Center

Performance Management

Organization Development

Compensation Management

Learning Organization

Business Development

Salary Structure

Employee Satisfaction Survey (ESS)

อื่นๆ โปรดระบุ.....

3. ช่วงเวลาที่ทางบริษัทคาดว่าจะให้เริ่มโครงการ.....

4. ความคาดหวังที่ต้องการได้รับจากสมาคมฯ หรือข้อมูลอื่นๆ เพื่อเป็นประโยชน์ในการดำเนิน

โครงการ.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

สมาคมการจัดการงานบุคคลแห่งประเทศไทย (PMAT)

300/1-2 ซอยลาดพร้าว 132 ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 0-2374-0855 โทรสาร 0-2374-1113 Website: www.pmat.or.th E-mail: consult@pmat.or.th