

សំណង់

వి నీ మామండలాలు/ బెగ్గులు



ករណីនៃការទាញរាងប្រជាមួយ

Digitized by srujanika@gmail.com

Digitized by srujanika@gmail.com

ເສື່ອງ ຖຸນຮັບພາຍມາຄະເລີຍ

เรียน ปลัดกระทรวงการคุ้มครองผู้บริโภค

- ជីវិតសំរាប់របៀបទី១ និងទី២

 ១. រាយលបខ្លួនដែលក្នុងនរ
 ២. អ្នគោសេវាឌីទូរបារាងចំណែករបា
 ៣. រាយលបខ្លួនដែលបានការអនុវត្តនៅរបា
 ៤. រាយលបតិយធម៌ដែលបានក្នុងនរ
 ៥. បិបនុករឿងនរទីបានមានពេលវេលា

ห้องเรียนระบบขนาดกลางและขนาดกลาง (SMEs) เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตร Systems Development for Small and Medium Enterprises (SMEs) ระหว่างวันที่
๒๔ พฤษภาคม – ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ Malaysia Productivity Corporation (MPC) ประเทศไทยและ
ตั้งมีภาระเดินทางกลับคืนที่สุกุมาร์ฯ

ចិនចើងនាំរាយក្រឹងជាប្រជាជាតិ

ພວມເຈົ້າຈົດກຸມານີ້ແລ້ວ

[Signature]

(ນາງສາວພັບຕາ ໄກສອນຮາມ)

ឯកសារនេះមានចំណាំពីរបៀបទាញយកដែលបានបង្ហាញឡើងដោយភ្លាមៗ

สำนักงานคณะกรรมการรับมือภัยคุกคามเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน | กองทุนฯ

ମୁଖ ଓ ଶରୀରକ ଅନ୍ୟତଥ ପ୍ରିୟଗାର୍ତ୍ତ ଓ ଶିଳ୍ପିର ଏକାଙ୍କୀ, ଏ ପ୍ରାଚୀଯ ଜ୍ଞାନକାଳ

សំណើសំនាន់រដ្ឋមន្ត្រី

អាជីវកម្មរបស់ខ្លួន

- ក្រសួងពេទ្យ
- (ប្រជាមួយប្រជាកណិតប្រជាធិបតេយ្យអគ្គនាពេទ្យ)
- ក្រសួងពេទ្យ
- (តាំងក្រសួងសេវាឌីជានិភ័យធនាគារការសាងដែនបាយចំណែក)

SYSTEMS DEVELOPMENT FOR SMALL AND MEDIUM ENTERPRISES (SDS)

24 MAY - 25 JUNE 2010



RATIONALE

Recognising the Small and Medium Enterprises' (SMEs') vital role in the overall economic development, most developing countries embark on specific policies and programmes involving government agencies, financial and training institutions and even international institutions to improve their competitiveness. Hence, promoters and development officers involved in the promotion of SMEs need to develop their skills and knowledge as trainers and consultants to carry out their functions effectively.

This course is therefore, designed to upgrade the overall capability and competency of promoters and extension officers in business and advisory / system development services.

OBJECTIVES

At the end of the programme, participants should be able to:-

- Equip themselves with analytical and diagnostic skills necessary to identify management problems and to develop their problem solving skills.
- Strengthen their knowledge in the organisational and functional aspects of SME for the continuous improvement of productivity, quality and innovation of enterprises
- Improve interpersonal interaction and to exchange ideas and experiences among Malaysian and International participants.

COURSE CONTENT

Module 1
SME development in Malaysia

Module 2
System Development Process

Module 3
Strategic Management

Module 4
Human Resource Management

Module 5
Financial Analysis

Module 6
Productivity Analysis

Module 7
Production and Operation Management

Module 8:
Quality Analysis & Improvement Techniques

WHO SHOULD ATTEND

- Members of South-South Countries, ASEAN, OIC and MTCP countries.
- Minimum of 5 years working experience.
- Applicants should be certified medically fit to participate in all aspects of the programme.
- Applicants must have a good command of spoken and written English.
- Minimum diploma / degree holder.
- Candidates must be below 45 years old.
- Priority will be given to applicants who are involved in upgrading Productivity, Quality & Innovation in their respective countries.

DURATION

30 days (inclusive of arrival and departure)

JOINTLY ORGANISED BY

MPC and Ministry of Foreign Affairs,

CLOSING DATE

30 April, 2010.

PROGRAMME REQUIREMENTS

The participant is expected to possess at least the following qualifications:-

| | |
|-----------------------------|---|
| Age | Preferably between 28 and 45 years. |
| Education | University degree or equivalent qualification from a recognised institution. |
| Present Position | Personnel of public sector, private companies or industry associations who are involved in planning, training and the implementation of enhancing productivity / quality levels in their respective organisation / countries. |
| Experience | At least five years of working experience in the related fields. |
| Language Proficiency | All proceedings of the courses are conducted in English, and participants are frequently required to make oral and written presentations. They should be proficient in both spoken and written English. |
| Health | Physically and mentally fit to attend an intensive seminar programme requiring participants to complete a number of individual, group activities and plant attachment (it is therefore recommended that the applicants government refrain from nominating candidates likely to suffer from physical and mental strain). |



NOTE:

The following individuals need not apply:-

- Expecting ladies;
- Military officers;
- Those who have participated in any MTCP programme; and
- Those who are not proficient in English.

GENERAL CONDITIONS OF THE AWARD

- Awardees should have the ability to adapt to the local culture, climate, social and environmental differences.
- Awardees of fellowships shall conduct themselves in a respective manner at all times.
- Awardees shall follow the course of study approved for them respectively. Application to change courses will not be entertained.
- Awardees should be able to socialise and participate actively in the programme, and any activity organised by the implementing agency.
- Attendance is compulsory for all sessions and strict punctuality should be observed at all times in attending any lecture or training session.
- An awardee shall sit for all examinations as required by the training institution.
- Awardees are not allowed to participate in any political or commercial activity in any capacity whatsoever.
- This fellowship shall not be held concurrently with any other scholarship award.
- Awardees shall not take up paid employment during the tenure of their fellowship or serve as an official representative of their country when in Malaysia, unless approved by the Public Service Department, Malaysia.
- An awardee may be terminated at any time for reasons of unsatisfactory conduct, breaches of the conditions of the award or failure to make satisfactory progress.
- Awardees who leave before the completion of the course will be required to reimburse all costs incurred during the stay.
- Awardees are required to portray and display qualities of an 'ambassador' of their respective countries.
- Awardees will be required to return to their countries upon completion of the course or at the end of the tenure of the fellowship, whichever is earlier.
- Awardees are not allowed to bring along their spouses or other members of their families for the duration of the course.

TERMS & CONDITIONS



LODGING / ALLOWANCE

- Accommodation will be on twin sharing basis in a suitable hotel for duration of the programme.
- If only lodgings is provided, participants will be given an allowance of RM60 per diem.

AIR FARES

Each selected participant will be given a return economy class air ticket from the capital city of the participant's country to Kuala Lumpur (economy class in certain cases).

Expenditure such as visa fees, departure tax from the home country or any other expenditure will be borne by the participant. Participants are not allowed to change the route which has been arranged by MPC.

TUITION FEES

Cost involving tuition fees will be borne by the Government of Malaysia.

MEDICAL AND DENTAL TREATMENT

All candidates should be certified medically fit to participate in the programme. Expenses for medical and dental treatment in government hospitals / clinics in Malaysia will be borne by the Malaysian Government. In case of admission to the hospitals, participants will be eligible for first class ward (two bedded or less) whenever possible. Dental treatment is restricted to extractions and fillings only.

VISA REQUIREMENT

All candidates should apply their professional visit pass from nearest Malaysian Embassy before they depart for Malaysia.

DRESS CODE

In the classroom, you are required to be in office attire which is long sleeve shirts with neckties for men and normal of attire for women. As a representative from your country during formal occasion such as opening and closing ceremony, you are advised to wear your National Costume or lounge suit. Informal wear should be light, cool and casual, with appropriate footwear.

TO BE BORNE BY THE PARTICIPANT OR THE PARTICIPATING COUNTRY

- Any expense incurred by participants for stop-overs on the way to or on the return from the project venue or any length of stay after the official duration of the project and / or on account of early arrival or late departure, due either limited available flights or any other whatsoever, have to be borne by the participant or participating country.
- Any loss of baggage, valuable items during the travel to and from Malaysia, and during the stay in Malaysia is to be borne by the participant.

แบบพิมพ์ทุน ๒

แบบพิมพ์ทางการชื่อรวมบัญชี
การเงินและการบริหารฯลฯ

รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน**ชื่อห้องธุรกิจ Systems Development for Small Land Medium Enterprises (SMEs)**

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน และผลทางพิจารณาให้ทุน จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

๑. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงวดต้องมีหนังสือเห็นชอบผู้สมัครขอรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบฟอร์มรายละเอียด เกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ที่ติดป้ายมาตรา ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว สำเนา ๑ ชุด ในปัจจุบัน สำนักงานคุณภาพร่วมมือเพื่อการพัฒนาและบริหาร ภาคในวันที่... ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓.....

ในการนี้จะดำเนินให้แจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุนให้ทราบโดยทั่วไป และ/หรือ ให้ประกาศในสถานที่ต่างๆ ทั้งนี้ สำนักงานฯจะไม่กุศล化ให้ผู้สมัครขอรับทุนที่ไม่มีหนังสือเดือนเชื่อ ถูกกฎหมายเข้ารับการทดสอบความชำนาญ

๑.๒ สำนักงานผู้สมัครขอรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องฝึกอบรม... ๑ ...ราย ในกรอบที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุนจากนักเรียนจำนวนที่ได้กำหนดไว้ข้างต้น สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อ ด้วยมาตรฐานสากลที่ประกาศในหนังสือเดือนเชื่อจากหน่วยงานตามกำหนดที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น บุคคลที่ปะทะกับ ชื่อลงในล่าด้วยเหตุผลใดก็ตามที่กำหนดไว้ สำนักงานฯไม่สามารถให้เป็นผู้สมัครขอรับทุนได้

๑.๓ ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถาบันภาษาต่างประเทศ บนนักศึกษาต่างประเทศ บนนักศึกษาต่างประเทศ ใบอนุญาต... - ยกเว้นภาษาต่อสูบ... -.....เวลา ๐๘.๔๕ น. ทั้งนี้ ขอให้ไปศึกษาต่างประเทศ ชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ หมายเลขอื่น แล้วห้องสอบก่อนเวลาต่อสูบ โดยที่เข้ารับการทดสอบภาษาต่างประเทศ/พัฒนาแห่งชาติ บัตรหัวใจสำคัญประจำตัวไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ในวันทดสอบล้วนด้วย

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน**๒.๑ ก. สำหรับผู้ที่เข้ารับราชการ**

- ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นนักเรียนของโรงเรียนตั้งแต่ระดับปฐมวัยถึงปีที่เข้ารับการศึกษา หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ รวมถึงการที่เข้ารับการศึกษาที่ไม่ถูกจำกัด ฝึกอบรม และศึกษา ณ ต่างประเทศ (นบต.) จะต้องได้รับการอนุมัติเป็นนักเรียนของโรงเรียนในหน่วยงานที่เสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุนแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับถ้วน

๒. สำหรับผู้ที่เข้ารับราชการ ล. ลังเตกงานฯ และหน่วยงานเลขานุการ

- จะต้องปฏิบัติงานหรือเรียนมาอยู่บ้านเดียวกันในเวลาเดียวกันที่เสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถ้วน ปัจจุบันมีตัวอย่างดังนี้

๒.๒ ไม่ถูกห้ามเข้ารับการทดสอบขอรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของสำนักงานฯ กรุงเทพฯ ๑ (๑)

๒.๓ กรณีเคยได้รับทุนประจำ ๑ (๑) ไม่ถูกห้าม ณ ต่างประเทศ จะสั่งกลับมาปฎิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี (อย่างน้อย ๑๙๙๙ ปี) หรือสถานบัณฑ์การศึกษาที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฎิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรอบที่กำหนดไว้รับทุนไปเมื่อก่อนจะ จดต้องกลับมาปฎิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี แผนการศึกษาโดยได้รับทุน ตั้งแต่ปีที่เข้ารับทุน ถึงปีที่เข้ารับทุน

- 2.4 บทมีเดียໃຫຍ້ວັນທຸນປະເທດ 1 (ພ) ເພື່ອຕິດເນາໄນປະເທດ ຈະຕ້ອງກົດມາກົງປົງເພີ້ມເລື່ອຈະແລ້ວໄປສໍາກວ່າ 1 ປີ (ຢາເວັນ
ລາວຍາໄນມາຮັບກິດເພີ້ມ ມີລົດກົດມາກົງປົງເພີ້ມແກ່ມາກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ
6 ເມືອງ) ແລະໄນ້ເຖິງເມືອງທີ່ເປັນທຸນໄວ້ໄຟກົດມາກົງປົງເພີ້ມມາກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ
6 ເມືອງແລະ 3 ເລືອນຄະນະສໍາຕັບ ໜັ້ນເກີດໄວ້ມີຄວາມສໍາເລັດຂອງຄໍານັດການໆ
2.5 ການມີເມີນຄວາມຮັບກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດການໆ ຈະຕ້ອງຄວາມຮັບກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ
ເພີ້ມເຕັມທີ່ກີ່ມີພອມໃຫ້ສະລັບກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດຂອງຄໍານັດການໆ
2.6 ການມີກົງປົງໄດ້ຮັບກູນແລະໄດ້ຢູ່ຕີກາວຮັບກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ ໂດຍໄດ້ມີເພື່ອຫຼຸດກົງປົງ
ຈາກເກົ່າເນັດການໆແລະສ່ວນຮາຜັກກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ ແລະໄດ້ຮັບອະນຸມາດ
ຈາກເກົ່າເນັດການໆແລະສ່ວນຮາຜັກກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ ອູ້ເປັນເຫຼົາ 2 ປີ ໜັ້ນເຕັມທີ່ຜູ້ຮັບກົງປົງ
ໄຟຢູ່ຕີກາວຮັບກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ
2.7 ຕັ້ງມີອຸປະສົງເສັນມີຕົວມາດຕະຖານາດຕະຖານາດຕະຖານາ
2.8 ການມີກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງໄວ້ ໄດ້ອື່ນເກົ່າເນັດກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ ລັ້ນນີ້
 - ວະຕັບຕົ້ນ (Junior Level)
 - ວະຕັບກອາງ (Middle Level)
 - ວະຕັບອາງຸໂສ (Senior Level)
 - ວະຕັບເງິນາງານ (Executive Level)

ເພີ້ມເຕັມທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ

ເພີ້ມເຕັມທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ

ເພີ້ມເຕັມທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ

ເພີ້ມເຕັມທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງທີ່ມີຄວາມສໍາເລັດກຳນົດກົງປົງ

3. អង្គកេងកម្ពុជាបានបានចិត្តលើកដៃសម្រាប់ខ្លួន

4. แนวทางพัฒนาให้ดี

ເນື້ອໃນເນັດການພົບໄສສະຄອງແລະໄປເມື່ອຕາງອິນເຊີ້ນທີ່ໄດ້ຮັບການຕັດເລືອກໄປຢູ່ອັນດຸກໄຫວ້າ ພລກການພົບຈາກອາກາດ
ຕັດເລືອກເພື່ອມີຄວາມເຫັນຂັງກຳໃນທັນສູດກໍາຍົງຢັນດອງທີ່ມີອີງຫຼາຍແຫ່ງຜ່ານ

แบบที่ห้ามเข้า 1

รายงานผู้ติดเชื้อยาตัวเมืองที่ห้องรับบุญฯ

(ใบประกอบการตามแบบเบี้ยบ ให้กับเจ้าของและตัวบุญฯ)

Grazing

ເປົ້າທີ 1: ດັວນໄປເຫັນ/ກັດຕອງ

ເມືອງສູນໄກເຖິງມູນ.....
ເຈົ້າອະນຸຍາກພວມ/ຕະຫຼາມ/ຫຼາຍ/ຮະບອບການຄາ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ខ្លាងទីនេះមិនមែនប៉ុណ្ណោះទេ តាមការសង្គមរបស់ខ្លួន
ខ្លួនការពិនិត្យនេះមានចំណាំថា

តើតុលាការអាហារមួយដែលបានបង្កើតឡើង
នូវការជាប្រព័ន្ធដែលមិនមែនប៉ុណ្ណោះទេ

ผู้คนที่ 2: พังกัดของมัสยิดรัชบุน

សែងទី ៣: បច្ចេកទិន្នន័យគម្រោងនូវការជួយខ្សោយ

| | |
|--|---|
| ชื่อ (นามสกุล/นามเดิม)..... | นามสกุล..... |
| Name (Mr./Miss/Mrs.)..... | Surname..... |
| ที่อยู่บ้านเลขที่บ้าน (ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล หรือต่างจังหวัด) | |
| หมู่บ้าน/ถนน/ซอย..... | บ้านเลขที่..... |
| Name (Mr./Miss/Mrs.)..... | Surname..... |
| อายุ..... | ปี..... เดือน (ศักราชปี..... เดือน..... พ.ศ.....) |
| สถานภาพสมรส: <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input checked="" type="checkbox"/> วีนรี..... | |
| ภูมิลำเนา/ที่อยู่อาศัย..... | |
| สถานที่ทำงาน..... | |
| หมายเหตุ (ให้ระบุถ้าหากมีการขอรับประทานอาหาร) (เฉพาะผู้ดูแลเด็กนักเรียนเท่านั้น)..... | |

-2-

คู่มือที่ ๔ ประวัติความรับผิดชอบ

| |
|--|
| และได้ดำเนินการที่ได้ในลักษณะเดียวกันกับความร่วงเรื่องเพื่อการพัฒนาเชิงวิชาชีวประสาท (แผนที่ ๒ หน้าที่ ๔) ดังนี้ |
| ๑. แบบสืบสานให้กับ..... เพื่อไป [] สืบฯ [] ฝึกอบรม [] สัมมนา [] ผู้เชี่ยวชาญ |
| ๒. แบบการบริหารที่ดีของ..... ดูแลรักษา..... ณ ประจำที่..... |
| ๓. แบบสืบสานให้กับ..... เพื่อไป [] สืบฯ [] ฝึกอบรม [] สัมมนา [] ผู้เชี่ยวชาญ |
| ๔. แบบการบริหารที่ดีของ..... ดูแลรักษา..... ณ ประจำที่..... |
| ๕. แบบสืบสานให้กับ..... เพื่อไป [] สืบฯ [] ฝึกอบรม [] สัมมนา [] ผู้เชี่ยวชาญ |
| ๖. แบบการบริหารที่ดีของ..... ดูแลรักษา..... ณ ประจำที่..... |
| และดำเนินขั้นตอนตามที่ระบุไว้ดังนี้ ดูในแบบที่ทางราชการมีไว้รับผิดชอบของที่ปรึกษาฯ แต่ละคนที่มี |
| [] ไม่มีสูตร化ไว้ทางการและมีครรภ์รับผิดชอบอื่น |
| [] อยู่ระหว่างทางเดินครรภ์รับผิดชอบ |

คู่มือที่ ๕ ประวัติความท่าทาง (อดีตและปัจจุบัน)

| ลำดับ | ระยะเวลา (ปัจจุบัน/อดีต) | หมายเหตุ | ผู้ที่สามารถรับผิดชอบ |
|-------|-----------------------------|----------|-----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | | | |
| 45 | | | |
| 46 | | | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |
| 50 | | | |
| 51 | | | |
| 52 | | | |
| 53 | | | |
| 54 | | | |
| 55 | | | |
| 56 | | | |
| 57 | | | |
| 58 | | | |
| 59 | | | |
| 60 | | | |
| 61 | | | |
| 62 | | | |
| 63 | | | |
| 64 | | | |
| 65 | | | |
| 66 | | | |
| 67 | | | |
| 68 | | | |
| 69 | | | |
| 70 | | | |
| 71 | | | |
| 72 | | | |
| 73 | | | |
| 74 | | | |
| 75 | | | |
| 76 | | | |
| 77 | | | |
| 78 | | | |
| 79 | | | |
| 80 | | | |
| 81 | | | |
| 82 | | | |
| 83 | | | |
| 84 | | | |
| 85 | | | |
| 86 | | | |
| 87 | | | |
| 88 | | | |
| 89 | | | |
| 90 | | | |
| 91 | | | |
| 92 | | | |
| 93 | | | |
| 94 | | | |
| 95 | | | |
| 96 | | | |
| 97 | | | |
| 98 | | | |
| 99 | | | |
| 100 | | | |
| 101 | | | |
| 102 | | | |
| 103 | | | |
| 104 | | | |
| 105 | | | |
| 106 | | | |
| 107 | | | |
| 108 | | | |
| 109 | | | |
| 110 | | | |
| 111 | | | |
| 112 | | | |
| 113 | | | |
| 114 | | | |
| 115 | | | |
| 116 | | | |
| 117 | | | |
| 118 | | | |
| 119 | | | |
| 120 | | | |
| 121 | | | |
| 122 | | | |
| 123 | | | |
| 124 | | | |
| 125 | | | |
| 126 | | | |
| 127 | | | |
| 128 | | | |
| 129 | | | |
| 130 | | | |
| 131 | | | |
| 132 | | | |
| 133 | | | |
| 134 | | | |
| 135 | | | |
| 136 | | | |
| 137 | | | |
| 138 | | | |
| 139 | | | |
| 140 | | | |
| 141 | | | |
| 142 | | | |
| 143 | | | |
| 144 | | | |
| 145 | | | |
| 146 | | | |
| 147 | | | |
| 148 | | | |
| 149 | | | |
| 150 | | | |
| 151 | | | |
| 152 | | | |
| 153 | | | |
| 154 | | | |
| 155 | | | |
| 156 | | | |
| 157 | | | |
| 158 | | | |
| 159 | | | |
| 160 | | | |
| 161 | | | |
| 162 | | | |
| 163 | | | |
| 164 | | | |
| 165 | | | |
| 166 | | | |
| 167 | | | |
| 168 | | | |
| 169 | | | |
| 170 | | | |
| 171 | | | |
| 172 | | | |
| 173 | | | |
| 174 | | | |
| 175 | | | |
| 176 | | | |
| 177 | | | |
| 178 | | | |
| 179 | | | |
| 180 | | | |
| 181 | | | |
| 182 | | | |
| 183 | | | |
| 184 | | | |
| 185 | | | |
| 186 | | | |
| 187 | | | |
| 188 | | | |
| 189 | | | |
| 190 | | | |
| 191 | | | |
| 192 | | | |
| 193 | | | |
| 194 | | | |
| 195 | | | |
| 196 | | | |
| 197 | | | |
| 198 | | | |
| 199 | | | |
| 200 | | | |
| 201 | | | |
| 202 | | | |
| 203 | | | |
| 204 | | | |
| 205 | | | |
| 206 | | | |
| 207 | | | |
| 208 | | | |
| 209 | | | |
| 210 | | | |
| 211 | | | |
| 212 | | | |
| 213 | | | |
| 214 | | | |
| 215 | | | |
| 216 | | | |
| 217 | | | |
| 218 | | | |
| 219 | | | |
| 220 | | | |
| 221 | | | |
| 222 | | | |
| 223 | | | |
| 224 | | | |
| 225 | | | |
| 226 | | | |
| 227 | | | |
| 228 | | | |
| 229 | | | |
| 230 | | | |
| 231 | | | |
| 232 | | | |
| 233 | | | |
| 234 | | | |
| 235 | | | |
| 236 | | | |
| 237 | | | |
| 238 | | | |
| 239 | | | |
| 240 | | | |
| 241 | | | |
| 242 | | | |
| 243 | | | |
| 244 | | | |
| 245 | | | |
| 246 | | | |
| 247 | | | |
| 248 | | | |
| 249 | | | |
| 250 | | | |
| 251 | | | |
| 252 | | | |
| 253 | | | |
| 254 | | | |
| 255 | | | |
| 256 | | | |
| 257 | | | |
| 258 | | | |
| 259 | | | |
| 260 | | | |
| 261 | | | |
| 262 | | | |
| 263 | | | |
| 264 | | | |
| 265 | | | |
| 266 | | | |
| 267 | | | |
| 268 | | | |
| 269 | | | |
| 270 | | | |
| 271 | | | |
| 272 | | | |
| 273 | | | |
| 274 | | | |
| 275 | | | |
| 276 | | | |
| 277 | | | |
| 278 | | | |
| 279 | | | |
| 280 | | | |
| 281 | | | |
| 282 | | | |
| 283 | | | |
| 284 | | | |
| 285 | | | |
| 286 | | | |
| 287 | | | |
| 288 | | | |
| 289 | | | |
| 290 | | | |
| 291 | | | |
| 292 | | | |
| 293 | | | |
| 294 | | | |
| 295 | | | |
| 296 | | | |
| 297 | | | |
| 298 | | | |
| 299 | | | |
| 300 | | | |
| 301 | | | |
| 302 | | | |
| 303 | | | |
| 304 | | | |
| 305 | | | |
| 306 | | | |
| 307 | | | |
| 308 | | | |
| 309 | | | |
| 310 | | | |
| 311 | | | |
| 312 | | | |
| 313 | | | |
| 314 | | | |
| 315 | | | |
| 316 | | | |
| 317 | | | |
| 318 | | | |
| 319 | | | |
| 320 | | | |
| 321 | | | |
| 322 | | | |
| 323 | | | |
| 324 | | | |
| 325 | | | |
| 326 | | | |
| 327 | | | |
| 328 | | | |
| 329 | | | |
| 330 | | | |
| 331 | | | |
| 332 | | | |
| 333 | | | |
| 334 | | | |
| 335 | | | |
| 336 | | | |
| 337 | | | |
| 338 | | | |
| 339 | | | |
| 340 | | | |
| 341 | | | |
| 342 | | | |
| 343 | | | |
| 344 | | | |
| 345 | | | |
| 346 | | | |
| 347 | | | |
| 348 | | | |
| 349 | | | |
| 350 | | | |
| 351 | | | |
| 352 | | | |
| 353 | | | |
| 354 | | | |
| 355 | | | |
| 356 | | | |
| 357 | | | |
| 358 | | | |
| 359 | | | |
| 360 | | | |
| 361 | | | |
| 362 | | | |
| 363 | | | |
| 364 | | | |
| 365 | | | |
| 366 | | | |
| 367 | | | |
| 368 | | | |
| 369 | | | |
| 370 | | | |
| 371 | | | |
| 372 | | | |
| 373 | | | |
| 374 | | | |
| 375 | | | |
| 376 | | | |
| 377 | | | |
| 378 | | | |
| 379 | | | |
| 380 | | | |
| 381 | | | |
| 382 | | | |
| 383 | | | |
| 384 | | | |
| 385 | | | |
| 386 | | | |
| 387 | | | |
| 388 | | | |
| 389 | | | |
| 390 | | | |
| 391 | | | |
| 392 | | | |
| 393 | | | |
| 394 | | | |
| 395 | | | |
| 396 | | | |
| 397 | | | |
| 398 | | | |
| 399 | | | |
| 400 | | | |
| 401 | | | |
| 402 | | | |
| 403 | | | |
| 404 | | | |
| 405 | | | |
| 406 | | | |
| 407 | | | |
| 408 | | | |
| 409 | | | |
| 410 | | | |
| 411 | | | |
| 412 | | | |
| 413 | | | |
| 414 | | | |

คำขอแจ้งการจัดทำใบสมัครรับทุนรัฐบาลมาเลเซีย
สำนักงานพัฒนาชุมชนเพื่อการพัฒนาและพัฒนาเชิงพาณิชย์ (สพช.)

ภารกิจ HRD (ส่วน HRD 1)

962 ถนนกรุงเกษม เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100

โทร. 0 2280 0960 หรือ 0 2281 0960 โทรสาร 0 2281 6385, 0 2280 3869

เอกสารที่ต้องจัดทำและนำส่งคืน สพช. ภายในวันที่.....23 เมษายน 2553.....

- ใบสมัครรับทุนภาษาอังกฤษ ที่กรอกให้ครบถ้วนแล้ว จำนวน 4 ชุด (ต้องมีรูป 1 ชุด และฉบับเดียวกัน
หลังจากที่กรอกทักษะความแม่นยำอีก 3 ชุด) โดยตีตราได้ตามเงื่อนไขทุกประการและเจ็บตัวลงในใบสมัคร
หน้า 5 (Signature of applicant) ทุกชุด พิสูจน์ระบุวันที่ส่งใบสมัครด้วย ผู้ขอตัวด้วย

- หน้า 3 ข้อ 6 English Language Proficiency ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องความชำนาญความสามารถ
- หน้า 4 Medical Report ให้แพทย์ที่เขียนร่างเอกสารนี้ตรวจสอบและลงชื่อตัวเอง พร้อมที่ตราประทับราชการแพทย์
(จะนำไปลงนามพยาบาลพำนักอยู่ หรือเอกสารนี้ได้)
- หน้า 5 ข้อ 9 ให้เขียนลูกศิริ Thailand หรือ The Government of Thailand
- และชื่อ-นามสกุล ของผู้推薦คนสั้ง nominate.....

Address of Department / Ministry : 962 Krung Kasem Road, Bangkok 10100, Thailand

Office Telephone : ๐๖ ๒๒๘๑ ๐๙๖๖

Office Fax number : ๐๖ ๒๒๘๑ ๖๓๘๕

หมายเหตุ ให้รับทราบให้เป็นส่วนตัว ผู้ขอ เป็นผู้ลงนาม
หากไม่ทักลงลายมือที่เอกสารจัดทำใบสมัคร ทางดูณาจัดตามความเหมาะสมให้ศัพท์ชี้แจงกัน
โดยชอบด้วยกฎหมาย

สามารถ download ใบสมัคร MTCB ได้ที่ website : <http://www.wdc.mtc.gov.my>



Please affix
passport
photograph

MALAYSIAN TECHNICAL COOPERATION PROGRAMME (MTCP) APPLICATION FOR SHORT COURSES IN MALAYSIA

| | | |
|-----------------------|---------------|---------|
| FOR OFFICIAL USE ONLY | | |
| Reference no. | Date received | Entered |
| | | |
| | | |
| | | |

APPLICATION FORM (Typewriting or block letters)

| | |
|--------------------------------------|------------------------------|
| TITLE OF COURSE: | Date of commencement: |
| NAME OF TRAINING INSTITUTION: | |

1. PERSONAL DATA

| | |
|---------------------------|---|
| Family name (surname) | Date of birth |
| First name | Day Month Year |
| Address | Nationality (citizenship) |
| City and Country of birth | Gender |
| Passport No. | Male / Female # |
| | Marital status |
| | Single / Married / Divorced / Widowed # |
| | Religion |

Delete accordingly

2. COMMUNICATION AND MAILING ADDRESS

| | |
|---|-----------------------------------|
| Applicant's Office Address | Applicant's Postal / Home Address |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Office telephone | Home telephone |
| Country Area Number | Country Area Number |
| Country Area Number | Country Area Number |
| Emergency contact, in case of emergency, name, telephone and address: | |

3. EDUCATION (list in order of time, starting with last institution attended)

| Name of institution and place of study | Major field of study | Years of Study: from - to | Degree |
|--|----------------------|---------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. EMPLOYMENT RECORD**A. Present or most recent post**

Employer:

Years of service: (from - to):

Title of your post/position:

Present salary per month (US Dollars):

Name of supervisor and title:

Type of organization:

Government / Semi Government / Private / NGO #

Main functions of organization:

Total number of employees:

Date of application:

Description of your work including your responsibility:

B. Previous post

Employer:

Years of service: (from - to):

Title of your post/position :

Salary per month (US Dollars):

Name of supervisor and title:

Type of organization:

Government / Semi Government / Private / NGO #

Main functions of organization:

Total number of employees:

Please continue on supplementary paper if necessary

5. REASONS FOR APPLYING THIS COURSE

Please state briefly the reasons for applying to this course and how you hope to benefit from the programme.

Please continue on supplementary pages if necessary

Have you participated in any training programme in Malaysia before : YES / NO #

Name of programme

Organizer

Year

Have you participated in any MTCP training programme in Malaysia before : YES / NO #

Name of courses

Name of Training Institute

Year

Please add any other information

6. CERTIFICATION OF ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY

| | Excellent | Good | Fair | Basic | Remarks |
|-----------|-----------|------|------|-------|---------|
| Listening | | | | | |
| Speaking | | | | | |
| Writing | | | | | |
| Reading | | | | | |

Mother tongue:

Language test administered by :

Title:

Address:

Tel. Number:

E-mail:

Date and signature:

II. MEDICAL REPORT (to be completed by an authorized physician)

Name of Applicant:

| | | | | | |
|------|------|---------|----|---------|-----|
| Age: | Sex: | Height: | cm | Weight: | kg. |
|------|------|---------|----|---------|-----|

| | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|---|--------------------------|-----------|
| Blood Group: | <input type="checkbox"/> | A | <input type="checkbox"/> | B | <input type="checkbox"/> | AB | <input type="checkbox"/> | O | <input type="checkbox"/> | Other () |
|--------------|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|----|--------------------------|---|--------------------------|-----------|

Blood Pressure:

| | |
|---|--|
| Is the person examined at present in good health? | Is the person examined physically and mentally able to carry out intensive training away from home? |
| Is the person free of infectious diseases (AIDS, tuberculosis, trachoma, skin diseases etc.)? | Does the person examined have any condition or defect (including teeth) which might require treatment during the course? |
| List any abnormalities indicated in the chest X-ray. | Pregnancy Test (for women): |

I certify that the applicant is medically fit to undertake a course in Malaysia.

Name of Physician :

Address of Clinic (printed) :

Telephone (printed) :

E-mail :

Date :

Signature of Physician: _____ Seal of Clinic : _____

5. DECLARATION

Have you ever been convicted by a Court of Law of any country? _____ Yes / No #
 If yes, please give brief details:

I certify that my statements in answer to the foregoing questions are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief.

If accepted for a training award, I undertake to:-

- (a) Carry out such instructions and abide by such conditions as may be stipulated by both the nominating government and the host government in respect of this course of training;
- (b) Follow the course of study or training, and abide by the rules of the institution in which I undertake to study or train;
- (c) Refrain from engaging in political activities, or any form of employment for profit or gain;
- (d) Submit any progress reports which may be prescribed; and
- (e) Return to my home country promptly upon the completion of my course of study or training.

I also fully understand that if I am granted an award it may be subsequently withdrawn if I fail to make adequate progress or for other sufficient cause determined by the host Government.

Signature of applicant:

Name: _____

Date: _____

Delete accordingly

6. OFFICIAL DECLARATION (to be completed by the nominating government)

The Government of:

Nominator:

(name of applicant)

Fur the record under the Malaysian Technical Cooperation Programme, and certifies that:

- (a) all information supplied by the nominee is complete and correct;
- (b) the nominee had adequate knowledge and was appropriately tested for English Language proficiency.

Responsible:

(Name)

(Signature of responsible Government official)

(Designation)

Address of Department / Ministry:

Official Seal / Stamp:

Office Telephone number:

Office Fax number:

E-mail:

Date:

Please note: This application form must be duly completed and endorsed by the Ministry of Foreign Affairs or the relevant agency responsible for the MTCP programme in your country. INCOMPLETE AND/OR UNENDORSED FORMS CANNOT BE PROCESSED.