

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“พัฒนาสร้างเสริมเต็มสุข สู่การเป็นองค์กรสุขภาวะอย่างยั่งยืน ในกลุ่มอุตสาหกรรมเฟอร์นิเจอร์ไทย”

คำแนะนำ โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเกี่ยวกับธุรกิจของท่าน เพื่อประโยชน์ในการให้คำปรึกษาแนะนำเชิงลึก และเพื่อการพัฒนาสู่การเป็นองค์กรสุขภาวะต่อไป (ข้อมูลจะไม่ถูกเผยแพร่หากไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน)

1. ข้อมูลองค์กร

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย).....(อังกฤษ).....	
ประเภทธุรกิจ	
เลขที่	หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์	ต่อ.....
เว็บไซต์.....	จำนวนพนักงานคนไทย.....คน จำนวนพนักงานคนต่างชาติ.....คน
ชื่อ-สกุล (ผู้ให้ข้อมูล).....	ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์.....	ต่อ..... เบอร์มือถือ..... อีเมล:

2. สภาพปัญหาในปัจจุบัน (สภาพปัญหาที่เกิดขึ้นภายในองค์กรของท่าน)

<input type="checkbox"/> ด้านสัมพันธภาพในที่ทำงานไม่ดี	<input type="checkbox"/> ด้านการเงินของพนักงาน	<input type="checkbox"/> ด้านความเครียดของพนักงาน	<input type="checkbox"/> ด้านการผลิตชิ้นงาน
<input type="checkbox"/> ด้านสุขภาพของพนักงาน	<input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน/สังคม	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....	

โปรดระบุจำนวนทีมงานที่ท่านมีความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการฯ ผู้ประสานงาน.....คน ทีมงานร่วมขับเคลื่อนกิจกรรม.....คน

เหตุผลที่องค์กรท่านสนใจเข้าร่วมโครงการ (เรียงลำดับความสนใจมาก ไปหาน้อย : 1 = มากที่สุด)	<input type="checkbox"/> บุคลากรในองค์กรมีปัญหาด้าน..... <input type="checkbox"/> องค์กรต้องการส่งเสริม/พัฒนาความสดด้าน..... <input type="checkbox"/> องค์กรมีนโยบายสร้างเสริมความสุข..... <input type="checkbox"/> ต้องการสืบสาน วัฒนธรรม ประเพณี ภายในองค์กร ด้าน..... <input type="checkbox"/> ต้องการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน/สังคม ด้าน..... <input type="checkbox"/> องค์กรต้องการเพิ่มผลผลิต (productivity) ในการดำเนินงาน..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
--	--

3. คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้เข้าร่วมโครงการ

- สถานประกอบการมีการจดทะเบียนการค้า
- มีความตั้งใจจริงเพื่อการพัฒนาองค์กรหรือนำแนวคิด happy workplace ไปใช้ในการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- มีความพร้อมด้านบุคลากรและทีมงาน
- ยินดีที่จะแบ่งปันและเผยแพร่องค์ความรู้ที่จำเป็นแก่ผู้อื่นหรือองค์กรได้

ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บริษัท.....