



unicef



ใบสมัครโครงการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตสตรีวัยทำงานและครอบครัว

- ชื่อสถานประกอบการ
- ประเภทกิจการ (โปรดระบุ)
 สำนักงานใหญ่ สำนักงานสาขา สำนักงานแห่งเดียวไม่มีสาขา
- ที่ตั้งเลขที่ตรอก/ซอย ถนน..... แขวง/ตำบล
 อำเภอ/เขตจังหวัด ไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร
 เว็บไซต์
- จำนวนพนักงาน ณ วันที่เขียนใบสมัคร (รวมลูกจ้างผู้รับเหมาช่วงงาน) ทั้งหมด คน แบ่งเป็น
 เพศชาย จำนวน คน เพศหญิง จำนวน คน
- จำนวนพนักงานคลอดบุตรต่อปี จำนวน..... คน (ข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี)
- ดำเนินการจัดตั้งมูมนมแม่
 4.1 ดำเนินการแล้วเมื่อ/...../..... รวมระยะเวลา ปี เดือน
 4.2 ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ
- ท่านยินดีเข้าร่วมโครงการ หรือสามารถส่งพนักงานเข้าร่วมกิจกรรมตามแผนโครงการฯ ได้หรือไม่
 เข้าร่วมได้ เข้าร่วมไม่ได้
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ ฯ

- ผู้บริหารทุกระดับจะต้องให้การสนับสนุนการเกิด “ศูนย์สร้างเสริมคุณภาพชีวิตสตรีวัยทำงานและครอบครัว”
 - ผู้รับผิดชอบโครงการ และทีมงาน ให้ความร่วมมือ และสามารถเข้าร่วมกิจกรรมโครงการฯ ตามแผนงาน
- หมายเหตุ** กรณีส่งพนักงานเข้าร่วมกิจกรรม สถานประกอบการ เป็นผู้รับผิดชอบค่าเดินทาง ไป-กลับ ให้แก่พนักงาน
 มุลินธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในฝึกอบรม (ค่าอาหาร ค่าที่พัก และเอกสารประกอบการประชุม)

..... (ลายมือชื่อ)
 ลงชื่อ (ตัวบรรจง)
 (ผู้รับผิดชอบ)
 ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 Email

..... (ลายมือชื่อ)
 ลงชื่อ (ตัวบรรจง)
 (ผู้บริหารสถานประกอบการ)
 ตำแหน่ง.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 Email

ส่งเอกสารสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

กรุณาส่งใบสมัครผ่าน E-mail tbc2547@yahoo.com / vichaittra@hotmail.com

ประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการผ่านเว็บไซต์ www.thaibreastfeeding.org