|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **แบบคำขอรับการตรวจประเมิน: เพื่อการรับรองครั้งแรก (Assessment)**  **เกณฑ์ประเมินด้านสุขอนามัยและการจัดงานแบบไฮบริดสำหรับสถานที่จัดงาน**  **Assessment application form for 2HY Assessment Criteria for MICE Venue** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Officer only) | | | | |  | | | | วันที่(Date) / / 2565 | | | | | | | เลขที่ใบสมัคร(No.) /2565 | | | |
| **ชื่อองค์กรที่ขอรับการตรวจประเมิน (Name of organization)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ภาษาไทย (Thai)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ภาษาอังกฤษ (English)** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ที่อยู่ (Address)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **เบอร์ติดต่อ (Telephone number)** | | | | | | | |  | | | | | | **โทรสาร (Fax)** | | | |  | |
| **Website** | | |  | | | | | | | | | **E-mail** | |  | | | | | |
| **ข้อมูลสำนักงานใหญ่ (Details of Head office)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อสำนักงานใหญ่ (Name of head office)** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ที่อยู่ (Address)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **เบอร์ติดต่อ (Telephone number)** | | | | | | | |  | | | | | | **โทรสาร (Fax)** | | | |  | |
| **Website** | | |  | | | | | | | | | **E-mail** | |  | | | | | |
| **ข้อมูลผู้ประสานงาน (Details of Contact persons)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. ผู้ประสานงาน (Contact Person)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อ (Name)** | |  | | | | | | | | | | | **นามสกุล (Surname)** | | | |  | | |
| **ตำแหน่ง (Position)** | | | |  | | | | | | | | | **โทรศัพท์ (Telephone)** | | | | | |  |
| **โทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile phone)** | | | | | | | |  | | | | | **โทรสาร (Fax)** | | | |  | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. ผู้ประสานงาน (Contact Person)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อ (Name)** | |  | | | | | | | | | | | **นามสกุล (Surname)** | | | |  | | |
| **ตำแหน่ง (Position)** | | | |  | | | | | | | | | **โทรศัพท์ (Telephone)** | | | | | |  |
| **โทรศัพท์เคลื่อนที่ (Mobile phone)** | | | | | | | |  | | | | | **โทรสาร (Fax)** | | | |  | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **แบบคำขอรับการตรวจประเมิน: เพื่อการรับรองครั้งแรก (Assessment)**  **เกณฑ์ประเมินด้านสุขอนามัยและการจัดงานแบบไฮบริดสำหรับสถานที่จัดงาน**  **Assessment application form for 2HY Assessment Criteria for MICE Venue** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ข้อมูลทางธุรกิจ (Business Details)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ประเภทธุรกิจ**  **(Type of Business)** | | | | | | **ศูนย์ประชุม/อาคารแสดงสินค้าหรือนิทรรศการ (Convention/Exhibition Centers)** | | | | | | | | | | | | | |
| **โรงแรม/รีสอร์ท (Hotels/Resorts)** | | | | | | | | | | | | | |
| **องค์กรภาครัฐ/เอกชน (Public/Private Sectors )** | | | | | | | | | | | | | |
| ***หมายเหตุ:*** *องค์กรภาครัฐ ไม่ต้องกรอกข้อมูลต่อไปนี้ (Except for Public Sectors)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *ใบตรวจสอบอาคาร (ร.1)*  *(Building Inspection form; Ror.1)* | | | | | | | | | | | *เลขที่ (No.)* | | | | *ลงวันที่ (Date)* | | | | |
| ***หนังสือรับรองนิติบุคคลหรือทะเบียนการค้า\*\****  *(Commercial Registration)* | | | | | | | | | | | *เลขที่ (No.)* | | | | *ลงวันที่ (Date)* | | | | |
| *บัตรประจำตัวประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดา)*  *(Identification card: in case of* [*natural person*](https://dict.longdo.com/search/natural%20person)*)* | | | | | | | | | | | *เลขที่ (No.)* | | | | *วันที่หมดอายุ (Expired Date)* | | | | |
| ***ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม\*\****  *(Hotel Registration License: in case of Hotel/Resort)* | | | | | | | | | | | *เลขที่ (No.)* | | | | *วันที่หมดอายุ (Expired Date)* | | | | |
| *ใบอนุญาตใช้อาคาร(อ.6)*  *(Building Utilization License)* | | | | | | | | | | | *เลขที่ (No.)* | | | | *วันที่หมดอายุ (Expired Date)* | | | | |
| *\*\* กรุณาแนบสำเนาและส่งพร้อมใบสมัคร* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **มาตรฐานที่องค์กรเคยได้รับ (Certified Standard)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ISO 9001** | | | | | | | **ISO 14001** | | | | | | | | **ISO 20121** | | | | |
| **TIS 22300** | | | | | | | **ISO 26000** | | | | | | | | **ISO 50001** | | | | |
| **Earth Check Standard** | | | | | | | **ASEAN MICE Venue Standards** | | | | | | | | **Green Leaf Standard** | | | | |
| **Thailand MICE Venue Standards** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **⭘ Category : Meeting Room** | | | | | | | **⭘ Category : Exhibition** | | | | | | | | **⭘ Category : Special Event** | | | | |
| **อื่นๆ (other) .........................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**แบบคำขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองครั้งแรก (Assessment)**

**เกณฑ์ประเมินด้านสุขอนามัยและการจัดงานแบบไฮบริดสำหรับสถานที่จัดงาน**

**Assessment application form for 2HY Assessment Criteria for MICE Venue**

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า we hereby agree to**

* ผู้ที่ลงนามเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้กระทำการใดๆ ในฐานะตัวแทนของสถานประกอบการ/บริษัท/นิติบุคคล/หน่วยงาน
  + Authorized Signature shall be belong to the authorized officer on behalf of the juristic person.
* จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
  + Conform to the rules and regulations established and/or altered in future.
* ข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในคำขอและข้อมูลอื่นที่แนบประกอบคำขอเป็นความจริงทุกประการ
  + We endorse that evidences and document are submitted to the Institute are true and up-to-date.
* กรุณาประทับตราองค์กรและกำกับลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนามด้วยทุกครั้ง
  + Please stamp a company/organization seal at the area of authorized signature.

**เงื่อนไขการสมัคร (Application Condition)**

องค์กรต้องส่งแผนที่สถานที่ตั้งมาพร้อมใบสมัคร (ไม่พิจารณาแผนที่จากเว็ปไซด์กูเกิ้ล)

(Organization must submit map of establishment; not consider map from Google Map)

เอกสารประกอบการสมัคร

**1. ใบสมัคร (Application form) 2. หนังสือรับรองนิติบุคคลหรือทะเบียนการค้า (Commercial Registration) 3. ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม (กรณีโรงแรม/รีสอร์ท) (Hotel Registration Licenses) 4. แผนที่ของสถานที่ขอการรับรอง (Map of establishment) 5. เอกสาร Floor Plans**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …….....……………………………………………………………….. |  |  |
| (…………………………………………………….………………….) |
| Position (………………………………………………………..…………….) |
| (………………../………………/……………………) |
| ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized signature | ตราประทับองค์กร (Organization stamp) |
|  |  |  |

**Please send all document to Inspection Body Department, Management System Certification Institute (Thailand)**

กรุณาแนบใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครมายัง Link <https://forms.gle/LCwVY3Ys7k3AxfuN8>

Contact Persons : ติดต่อ น.ส.ดาริกา แซ่โง้ว ( Ms. Darika Sae-ngow) โทร 02-617-1727 ต่อ 211 [darika@masci.or.th หรือ](mailto:darika@masci.or.th%20หรือ) น.ส.ศุภวรรณ สท้านไตรภพ (Ms. Suphawan Sathantriphop) โทร 02-617-1727 ต่อ 225 suphawan@masci.or.th หรือ คุณวราภรณ์ จตุพัฒนาพงศ์ โทร 02-617-1727 ต่อ 206 [varaporn@masci.or,th](mailto:varaporn@masci.or,th)