|  |
| --- |
| **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 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