แบบคำขอรับการตรวจประเมิน: เพื่อการรับรองครั้งแรก (Assessment)

มาตรฐานสถานที่จัดงานประเทศไทย (ประเภทห้องประชุม)

Assessment application form for Thailand MICE Venue Standard (Category: Meeting room)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (Officer only)	วันที่(Date)	/	/ 2563	เลขที่ใบสมัคร(No.)	/2563

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) มาตรฐานสถานที่จัดงานประเทศไทย (ประเภทห้องประชุม) Assessment application form for Thailand MICE Venue Standard (Category: Meeting room)		
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)*	*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 O Category : Meeting Room	O Category : Exhibition	O Category : Special Event
☐ อื่นๆ (other)		

แบบคำขอรับการตรวจประเมิน: เพื่อการรับรองครั้งแรก (Assessment)

มาตรฐานสถานที่จัดงานประเทศไทย (ประเภทห้องประชุม)

Assessment application form for Thailand MICE Venue Standard (Category: Meeting room)

ข้อมูลห้องประชุมที่ขอรับการรับรอง (Meeting room details)

☐ ศูนย์ประชุม/อาคารแสดงสินค้าหรือนิทรรศการ (Convention/Exhibition Centers) ไม่เกิน 12 ห้อง (maximum 12 rooms)

☐ โรงแรม/รีสอร์ท (Hotels/Resorts) ไม่เกิน 4 ห้อง (maximum 4 rooms)

☐ องค์กรภาครัฐ/เอกชน (Public/Private Sectors) ไม่เกิน 4 ห้อง (maximum 4 rooms)

จำนวนห้องประชุมทั้งหมด (Number of meeting room)

ชื่อห้องประชุม * (Name of Meeting room)	ขนาดพื้นที่ (Area: m^2)	ความสูง (Height: Meters)	เสาภายในห้องประชุม (Column in room)
1)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
2)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
3)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
4)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
5)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
6)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
7)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
8)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
9)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
10)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
11)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)
12)			☐ มี (Yes) ☐ ไม่มี (No)

หมายเหตุ: * กรุณาแนบแผนผังห้องประชุม (Please Attach Floor Plans)

แบบคำขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองครั้งแรก (Assessment) มาตรฐานสถานที่จัดงานประเทศไทย (ประเภทห้องประชุม)

Assessment application form for Thailand MICE Venue Standard (Category: Meeting room)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า we hereby agree to

- ผู้ที่ลงนามเป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายให้กระทำการใดๆในฐานะตัวแทนของสถานประกอบการ/บริษัท/นิติบุคคล/หน่วยงาน
  - O Authorized Signature shall be belong to the authorized officer on behalf of the juristic person
- จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่กำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
  - O Conform to the rules and regulations established and/or altered in future
- ข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในคำขอและข้อมูลอื่นที่แนบประกอบคำขอเป็นความจริงทุกประการ
  - O We endorse that evidences and document are submitted to the Institute are true and up-to-date
- กรุณาประทับตราองค์กรกำกับลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนามด้วยทุกครั้ง
  - O Please stamp a company/organization seal at the area of Authorized Signature

เงื่อนไขการสมัคร (Application Condition)

1. ห้องประชุมที่จะขอรับการประเมินต้องมีลักษณะที่เป็นผนังถาวรทั้งสี่ด้าน และเป็นพื้นที่โล่ง โดยมีขนาดและความสูงดังนี้
   (Meeting room shall consist of permanent walls and provide space area)
   - พื้นที่ห้องประชุมตั้งแต่ 30-200 ตารางเมตร จะต้องมีความสูงจากพื้นห้องถึงจุดต่ำสุดของเพดานไม่ต่ำกว่า 2.50 เมตร
     (Room area 30 – 200 m^2; the height must be not less than 2.50 m.)
   - พื้นที่ห้องประชุมตั้งแต่ 201 ตารางเมตรขึ้นไป จะต้องมีความสูงจากพื้นห้องถึงจุดต่ำสุดของเพดานไม่ต่ำกว่า 2.80 เมตร
     (Room area $\geq$ 201 m^2; the height must be not less than 2.80 m.)
2. องค์กรต้องส่งแผนที่สถานที่ตั้งมาพร้อมใบสมัคร (ไม่พิจารณาแผนที่จากเว็ปไซด์กูเกิ้ล)
   (Organization must submit map of establishment; not consider map from Google Map)

<u>เอกสารประกอบการสมัคร</u>

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

.....

(.....)

Position (.....)

(...../...../.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized signature ตราประทับองค์กร (Organization stamp)

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

กรุณาส่งกลับมายัง **<u>แผนกหน่วยตรวจ 1 สถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสโอ โทรสาร (Fax) 02-617-1708 หรือ E-mail: tmvs2020@masci.or.th</u>**

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 โทร02-617-1727 ต่อ 206 varaporn@masci.or,th