



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ CAC Change Agent

1. ข้อมูลทั่วไปของบริษัท

ชื่อบริษัท.....

ชื่อบริษัทภาษาอังกฤษ.....

1.2 ได้รับรองแล้วและได้รับการต่ออายุ ครั้งที่..... วันที่.....

1.3 จดในตลาดหลักทรัพย์หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

2. ในฐานะ Change Agents โปรดระบุสถานะปัจจุบัน

2.1 จำนวนคู่ค้าที่เข้าข่ายเกณฑ์ SME ของ CAC (ประมาณ)ราย

2.2 กิจกรรมที่บริษัทได้ให้เพื่อส่งเสริมให้คู่ค้ารับทราบเกี่ยวกับโครงการ

เชิญคู่ค้าเข้างานบรรยายของ CAC SME Clinic

เชิญ CAC บรรยายให้ความรู้คู่ค้า

ให้คำแนะนำในการเข้าร่วมโครงการกับ CAC

อื่นๆ

2.3 สิทธิประโยชน์อื่น ๆ ที่ท่านได้ให้กับคู่ค้า

ช่วยสนับสนุนค่าธรรมเนียมการยื่นขอรับรองกับ CAC 4,000 บาท/บริษัท

() ไม่จำกัด () จำกัดจำนวน บริษัท

สิทธิประโยชน์ด้านเครดิตเทอมให้ SME จาก.....วัน เหลือ.....วัน

ได้รับคะแนนการประเมินผู้ขายประจำปี ในหัวข้อ “จรรยาบรรณคู่ค้า”

การพิจารณาเลือกคู่ค้าที่มีอยู่ในโครงการ CAC ก่อน หากการเปรียบเทียบราคาและคุณภาพตรงตามเงื่อนไขและมีราคาเท่ากันหรือใกล้เคียงกัน

อื่นๆ

3. ผู้ประสานงานของบริษัทกับโครงการ

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... ที่อยู่.....

Email.....

4. การบรรยายอบรมให้ความรู้ และ การแนะนำโครงการ CAC ให้ลูกค้า

ต้องการจัดงาน ไม่มีแผนการจัดงาน

รายละเอียดวันที่หรือเดือน.....

ระบบการจัดงาน Online ระบบที่ท่านใช้จัดงานหรือ Offline

ลงนาม []

ผู้บริหารสูงสุด (.....)

ตำแหน่ง :

วันที่ :

***เกณฑ์ SME ของ CAC**

1. ไม่อยู่ในตลาดหลักทรัพย์
2. ไม่อยู่ภายใต้การควบคุมของบริษัทจดทะเบียน
3. รายได้ต่อปีเกิน 1 พันล้านบาท

****การเข้าเกณฑ์เพื่อรับตราสัญลักษณ์ CAC Change Agent**

1. บริษัทผ่านการรับรองจาก CAC
2. บริษัทชวนคู่ค้าร่วมโครงการฯ SME มากกว่า 5 บริษัท
3. บริษัทให้สิทธิประโยชน์แก่คู่ค้า

*****การเข้าเกณฑ์เพื่อรับรางวัล CAC Change Agent Award**

1. บริษัทผ่านการรับรองจาก CAC
2. บริษัทชวนคู่ค้าร่วมโครงการฯ SME มากกว่า 10 บริษัท
3. บริษัทให้สิทธิประโยชน์แก่คู่ค้า

หมายเหตุ : การรับตราสัญลักษณ์ Change Agent และการได้รับรางวัล CAC Change Agent Award เป็นแบบปีต่อปีเท่านั้น