

ใบสมัคร (Application Form)

หลักสูตร ทุนออร์โรว์ สกาลเลอร์ รุ่นที่..... (2MORROW SCALER #.....)

=====

“2MORROW SCALER” มุ่งมั่นในการสร้างสังคมคุณภาพ เปิดมุมมองที่หลากหลาย
 “เพื่อให้โลกของการลงทุนและธุรกิจของคุณกว้างไกลขึ้นกว่าเดิม” เราเชื่อมโยงพันธมิตรหลากหลาย
 เปิดโอกาสให้คุณสร้างธุรกิจข้ามพรมแดนประเทศใดๆ ให้คนพิเศษเช่นคุณสำเร็จได้อย่าง “Beyond Frontiers”

=====

Please complete the form below. All fields marked with an asterisk are mandatory.
 กรุณากรอกแบบฟอร์มด้านล่าง ทุกช่องที่มีเครื่องหมายดอกจัน เป็นข้อมูลที่จำเป็นต้องใช้

WHO ARE YOU ?

คำนำหน้าชื่อ* (Title)

ชื่อจริง* (First Name)

นามสกุล* (Last Name)

ชื่อเล่น* (Nick Name)

วันเกิด* (Date of Birth)

ระบุวันเดือนปีเกิด (วัน/เดือน/ปี) (dd/mm/19xx) เช่น 24/07/1980

เพศ* (Gender)

ชาย (Male) หญิง (Female) อื่นๆ

อาชีพ* (Occupation/Profession)

ผู้ประกอบการ (Entrepreneur) ผู้บริหารมืออาชีพ

ทายาทธุรกิจ (Successors) ที่ต้องการขยายธุรกิจ โดยไร้เส้นแดนใดๆ มาเป็นข้อจำกัด

นักลงทุนชั้นนำ ที่ต้องการขยายมุมมองและโอกาสในการลงทุน

ผู้ที่ต้องการเชื่อมโยงสู่โลกธุรกิจและการลงทุนที่ไร้พรมแดน

อื่นๆ (โปรดระบุ)

ตำแหน่งปัจจุบัน* (Current Position)

สังกัด/หน่วยงาน/บริษัท* (Organization/Company)

HOW CAN WE REACH YOU ?

มือถือ* (Mobile) Email*

Line ID

ที่อยู่ (Address)

HOW DID YOU FIND US? *

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> เพื่อน / คนรู้จักแนะนำ | <input type="checkbox"/> Facebook / Instagram | <input type="checkbox"/> Google Search |
| <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์/ แม็กกาซีน | <input type="checkbox"/> วิทยุ | <input type="checkbox"/> TV |
| <input type="checkbox"/> Email Marketing | <input type="checkbox"/> 2morrowGroup | <input type="checkbox"/> DURIAN |
| <input type="checkbox"/> Others (โปรดระบุ) | | |

YOUR ASSISTANT (optional)

ผู้ประสานงาน (Contact Person)

โทรศัพท์ผู้ประสานงาน (Telephone)

มือถือผู้ประสานงาน (Mobile)

Email ผู้ประสานงาน

A LITTLE MORE (optional)

เหตุผลที่อยากเข้าเรียนหลักสูตร ทุมอร์โรว์ สกาลเลอร์

(Why do you want to join us?)

.....

.....

.....

คุณคาดหวังอะไรจากหลักสูตร ทุมอร์โรว์ สกาลเลอร์

(What is your expectation about 2MORROW SCALER?)

.....

.....

.....

ผู้แนะนำท่านสมัครหลักสูตรนี้ (Who recommend you to join 2MORROW SCALER?)

เคยผ่านการเข้าร่วมหลักสูตรอื่นๆ (Studied other Executive Courses)

.....

.....

หมายเหตุ: เมื่อกรอกใบสมัครเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งกลับมาที่ email : info@2morrowScaler.com

ทั้งนี้โปรดแนบรูปถ่ายตัวคุณเองมาพร้อมกับใบสมัครนี้ด้วย

หรือสมัครออนไลน์ได้ที่ : <http://2morrowScaler.com/2morrow-scaler-register/>

เมื่อได้รับข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ทางหลักสูตรจะมีเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับ เพื่อยืนยันการรับข้อมูลและแจ้งผลการพิจารณาใบสมัครของท่าน จากคณะผู้บริหารหลักสูตร ทุมอร์โรว์ สกาลเลอร์ ภายใน 48 ชม.

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ 2morrow Scaler Team มือถือ : 061-549-0666 / 082-669-5000 และ 086-360-5555