

แบบสอบถาม แนวทางการขับเคลื่อน พัฒนาช่องทางการตลาดให้กับ SMEs

โดยเฉพาะ โครงการ SMEs Proactive

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน(สมาคม).....

ผู้ประสานงาน..... โทร.....

2. ประเด็นปัญหาเกี่ยวกับโครงการ SMEs Proactive

2.1 ท่านหรือหน่วยงานของท่านประสบปัญหาเกี่ยวกับหลักเกณฑ์เงื่อนไขของโครงการ SMEs Proactive หรือไม่

ไม่มี

มี (โปรดระบุรายละเอียด)

ปัญหา.....

.....

ข้อเสนอแนวทางการแก้ไข.....

.....

2.2 ท่านหรือหน่วยงานของท่านประสบปัญหา ขั้นตอนการเบิกจ่ายตามเงื่อนไขโครงการ SMEs Proactive หรือไม่

ไม่มี

มี (โปรดระบุรายละเอียด)

ปัญหา.....

.....

ข้อเสนอแนวทางการแก้ไข.....

.....

3. ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

** โปรดกรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยังฝ่ายพัฒนาเครือข่ายสมาคมการค้า ติดต่อ คุณฉันทนา 02-0186888

ต่อ 2630 ภายในวันที่ 6 กันยายน 2562 E-Mail:lanlana@thaichamber.org **