

..เปิด AEC อย่างมั่นใจ..

SMEs ก้าวไกลไปกับ **EXIM**  
THAILAND

สัมมนาฟรี



ตารางสัมมนา	
พุธ	24 กันยายน 2557
พฤหัสบดี	30 ตุลาคม 2557
พฤหัสบดี	27 พฤศจิกายน 2557



## WORKSHOP



หมายเหตุ: หลักสูตรข้างต้นเป็นหลักสูตรเดียวกับหลักสูตร "SMEs ส่งออกอย่างไร...ไม่เสี่ยง"  
และ "SMEs ไทย ส่งออกมั่นใจ ไปกับ EXIM" ที่เคยจัดเมื่อปี 2556

สนใจลงทะเบียนได้ที่ : [www.exim.go.th](http://www.exim.go.th) ⇨ หัวข้ออบรม

หรือสอบถามเพิ่มเติม : 02-271-3700 ต่อ 1733 - 1739

## กำหนดการ

“เปิด AEC อย่างมั่นใจ...SMEs ก้าวไกลไปกับ EXIM”

วันพฤหัสบดีที่ 27 พฤศจิกายน 2557

เวลา 9.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมอัญชัน – สุพรรณนิการ์ ชั้น 24

ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (EXIMBANK)

เวลา	กำหนดการ
8.30-9.00 น.	ลงทะเบียนรับเอกสาร
9.00-12.00 น.	การเตรียมความพร้อมในการส่งออกก่อนเปิด AEC
▶ 9.00-10.15 น.	โอกาสการค้า และการลงทุนในกลุ่มประเทศ AEC
	พักรับประทานอาหารว่างเวลา 10.15-10.30 น.
▶ 10.30-12.00 น.	ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเอกสารการส่งออก
	พักรับประทานอาหารกลางวันเวลา 12.00 น.
13.00-16.00 น.	ฝึกพิจารณาเครดิตทางการค้า
▶ 13.00-14.00 น.	การวิเคราะห์คู่ค้า และประเทศคู่ค้า
▶ 14.00-16.00 น.	กิจกรรม Workshop พิจารณาคู่ค้าเพื่อการค้าได้อย่างมั่นใจ
	พักรับประทานอาหารว่างระหว่าง Workshop
16.00-16.30 น.	ตัวอย่างกรณีผู้ซื้อมีปัญหา ข้อคิดเห็นและตอบข้อซักถาม

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

โทร. 02-271-3700 ต่อ 1733-1739

E-mail: [manassanunc@exim.go.th](mailto:manassanunc@exim.go.th), [pooljiraw@exim.go.th](mailto:pooljiraw@exim.go.th).

ใบสมัครเข้าร่วมสัมมนา  
หลักสูตร “ เปิด AEC อย่างมั่นใจ SMEs ก้าวไกลไปกับ EXIM ”  
วันพฤหัสบดีที่ 27 พฤศจิกายน 2557  
เวลา 09.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมอัญชัน ชั้น 24 ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (สนง.)

(เขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

1. นาย/นาง/น.ส. .... ตำแหน่ง .....

Name(Mr./Mrs./Miss)..... Position.....

2. นาย/นาง/น.ส. .... ตำแหน่ง .....

Name(Mr./Mrs./Miss)..... Position.....

บริษัท/หจก/ร้าน .....

Company/Name.....

โทรศัพท์.....

E-Mail .....

สินค้าที่ส่งออก .....

ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต  ผู้ส่งออก  บริษัทการค้าระหว่างประเทศ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ตลาดที่ส่งออก .....

ปัจจุบันเป็นลูกค้า ธสน. ใช่  ไม่ใช่

ลงชื่อ .....(ผู้แจ้ง)

(.....)

วันที่ .....