

**หนังสือรับรองการฝึกอบรมผู้ประกอบการใหม่**  
**โครงการค้ำประกันสินเชื่อเพื่อผู้ประกอบการใหม่และนวัตกรรม (Start-up & Innovation)**

วันที่.....

ธนาคารขอรับรองว่าผู้ประกอบการ SMEs .....

โดยนาย/ นาง/นางสาว .....

ซึ่งมีความสัมพันธ์/เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการ SMEs คือ .....

- ปัจจุบัน  ผ่านการฝึกอบรมแล้ว โดยนำส่งสำเนาวุฒิบัตรมาด้วยแล้ว  
 อยู่ระหว่างการฝึกอบรม  
 อยู่ระหว่าง การดำเนินการเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรม

ในหลักสูตรดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1.ชื่อหลักสูตร .....

2.ชื่อหน่วยงานที่ฝึกอบรม .....

3.ระยะเวลาการฝึกอบรมตั้งแต่ ..... ถึง .....

4.วิธีการฝึกอบรม/การศึกษา มีรูปแบบดังนี้

- ฝึกอบรมในห้องเรียน หรือสถานที่อบรม  ถ่ายทอดผ่าน Web Site  เรียนทางไกล

โดยที่หลักสูตรการฝึกอบรมข้างต้น จัดโดยหน่วยงานที่ บสย.เห็นชอบ<sup>1</sup> และมีการมอบวุฒิบัตรให้แก่ผู้ผ่านการอบรม โดยมีเนื้อหาหลักสูตรครอบคลุมความรู้ทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ การจัดการ การตลาด การบัญชี และการผลิต โดยมีระยะเวลาในการฝึกอบรมรวมแล้วไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมง

ธนาคารขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นไปตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุในหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการค้ำประกันสินเชื่อโครงการค้ำประกันสินเชื่อสำหรับผู้ประกอบการใหม่และนวัตกรรม (Start-up & Innovation) ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ธนาคาร .....

(ประทับตราถ้ามี)

(.....)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

<sup>1</sup>รายชื่อหน่วยงาน ที่ฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการธุรกิจ ที่ บสย.เห็นชอบตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการค้ำประกันโครงการ Start-up & Innovation ประกอบด้วย หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของรัฐและรัฐวิสาหกิจ มหาวิทยาลัย สถาบันการเงิน หน่วยงานอื่น เช่น สมาคมธนาคารไทย ชมรมธนาคารจังหวัด หอการค้าไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย หอการค้าจังหวัด สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย(สอท.) สภาอุตสาหกรรมจังหวัด สภาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย(สทท.) สมาคมธุรกิจท่องเที่ยวจังหวัด สมาคมส่งเสริมผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมไทย(สสวท.) สมาคมส่งเสริมผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมไทย จังหวัด/สาขา สมาพันธ์เอสเอ็มอีไทย และหน่วยงานอื่นที่ บสย.จะประกาศเพิ่มเติมต่อไป

**New Entrepreneurship Training Confirmation Letter**  
**Portfolio Guarantee Scheme for Start-up & Innovation Credit Guarantee**

Date .....

We certify that the SMEs, .....,  
by Mr./Mrs./Ms. ...., relating to the SMEs as .....

- has completed the training, the Certificate attached herewith.
- is under training.
- has applied for training.

The training information is as follows.

- 1. Title: .....
- 2. Institution: .....
- 3. Course duration: from ..... to .....
- 4. Training method:     In-class training     Online training     Training through telecommunications

The above training is organized by the institutions that have been approved by TCG<sup>1</sup>. The Certificate of Completion will be issued to the participants. The course covers all four fundamental topics include Management, Marketing, Accounting and Production which its duration is not less than 12 hours.

We certify that the above information complying with all terms and conditions specified in the rules and regulations of the Portfolio Guarantee Scheme for Start-up & Innovation Credit Guarantee.

Sincerely yours,

..... (financial institution)

[Company stamp (if any)]

.....  
(.....)

Authorized Officer

---

<sup>1</sup> The institutions organizing business management training courses approved by TCG, according to the rules and regulations of the Portfolio Guarantee Scheme for Start-up & Innovation Credit Guarantee, are government agencies, enterprises under the government and state-owned enterprises, universities, financial institutions and other related agencies, such as The Thai Bankers Association, Provincial Bankers Clubs, Thai Chamber of Commerce, Board of Trade of Thailand, Provincial Chambers of Commerce, The Federation of Thai Industries, Provincial Federations of Industries, Tourism Council Of Thailand, Provincial Tourism Associations, Association for the promotion of Thai Small and Medium Entrepreneurs/other Provincial Associations, The Federation Thai SME and other agencies to be announced by TCG.