

ใบสมัครขอรับคู่มือวิจัยเพื่อโอท็อป (STI Coupon for OTOP Upgrade)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับคู่มือฯ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....E-mail.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประกอบการ

- 1) รูปแบบธุรกิจ
 เจ้าของคนเดียว หุ้นส่วน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด วิสาหกิจชุมชน
 OTOP สหกรณ์ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 2) ชื่อองค์กร/หน่วยงาน.....
- 3) ที่ตั้ง อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....E-mail.....
 Website (ถ้ามี).....
- 4) เลขทะเบียน OTOP
- 5) เลขทะเบียนนิติบุคคล
- 6) ทุนจดทะเบียน
- 7) ระยะเวลาในการดำเนินธุรกิจ () ไม่เกิน 1 ปี () มากกว่า 1 ปี เริ่มดำเนินการกิจการตั้งแต่ปี.....
- 8) สัดส่วนการถือหุ้น ไทย.....% ต่างชาติ (ถ้ามี)
- 9) ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการ.....
- 10) ยี่ห้อหรือตราผลิตภัณฑ์/บริการ.....
- 11) จำนวนพนักงาน/ลูกจ้าง/สมาชิก.....คน
- 12) ยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์/บริการต่อเดือน.....บาท
- 13) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ / บริการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลการใช้บริการ

1) ท่านเคยใช้บริการของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีหรือไม่

เคย กับหน่วยงานใด โปรดระบุ

สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สป.)

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (วว.)

กรมวิทยาศาสตร์บริการ (วศ.)

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)

สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) (สนช.)

สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) (สทน.)

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อโครงการที่เคยใช้บริการ

1ปี พ.ศ.

2ปี พ.ศ.

ไม่เคย

2) ท่านสนใจขอรับบริการวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและนวัตกรรมในด้านใด ดังต่อไปนี้

ความต้องการ	รายละเอียดการพัฒนาที่ต้องการ
<input type="checkbox"/> 1. พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์	
<input type="checkbox"/> 2. พัฒนาและออกแบบบรรจุภัณฑ์	
<input type="checkbox"/> 3. พัฒนาและออกแบบกระบวนการผลิต	
<input type="checkbox"/> 4. พัฒนาระบบมาตรฐาน	
<input type="checkbox"/> 5. พัฒนาและออกแบบเครื่องจักร	
<input type="checkbox"/> 6. พัฒนาคุณภาพวัตถุดิบต้นน้ำ	

3) เป้าหมายการพัฒนาผลิตภัณฑ์

กลุ่มลูกค้าเป้าหมายที่คาดไว้

ตลาด/สถานที่จำหน่ายที่จะรองรับ

เป้าหมายอื่นๆ

ส่วนที่ 4 รายการเอกสาร/หลักฐาน เพื่อประกอบการยื่นขอรับคุ้มครองฯ (โปรดแนบสำเนาพร้อมใบสมัคร)

- * () สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นผู้ประกอบการ OTOP รับรองโดยสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มีอำนาจทำการแทนผู้ประกอบการ OTOP พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- () สำเนาใบต่ออายุการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน จากกรมส่งเสริมการเกษตร
- () สำเนาบัตรประชาชนของประธานวิสาหกิจชุมชนผู้มีอำนาจทำการแทนวิสาหกิจชุมชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์รับรองมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน
- () สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ *เอกสารที่จำเป็นต้องนำมายื่นวันสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปี /..... /.....

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง วัน/เดือน/ปี /..... /.....

หน่วยงานที่รับเรื่อง.....



ส่วนของผู้ขอรับคุ้มครองฯ

หมายเลขใบสมัคร ผู้รับเรื่อง.....หน่วยงาน.....

วัน/เดือน/ปี /..... /.....