

สถาบันบ่มเพาะวิสาหกิจ มหาวิทยาลัยแม่โจ้
วันที่มารับบริการ/...../.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□-□□□□-□□-□

เบอร์โทรศัพท์ E-Mail

ข้อมูลทางธุรกิจ

ชื่อกิจการ

ที่อยู่ของกิจการหรือที่อยู่ติดต่อได้

เลขที่ หมู่ ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

Website

เลขที่ทะเบียนพาณิชย์ ☐ ไม่มี ☒ มี แต่ไม่ได้เอามา ☐ มี กรุณากรอก

ประเภทกิจการ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

☐ เจ้าของกิจการ (บุคคลธรรมดา) ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญ ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด

☐ บริษัทจำกัด ☐ วิสาหกิจชุมชน ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ลักษณะการประกอบกร (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

☐ การผลิต ☐ การค้า (ปลีก-ส่ง) ☐ บริการ ☐ อื่นๆ ระบุ

สาขาอุตสาหกรรมที่ทำอยู่ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

☐ อาหารและอาหารสัตว์ ☐ สิ่งทอและเครื่องนุ่งห่ม ☐ รองเท้าและเครื่องหนัง ☐ ผลิตภัณฑ์จากไม้และเครื่องเรือน

☐ ยาและเคมีภัณฑ์ ☐ ยางพาราและผลิตภัณฑ์ ☐ บรรจภัณฑ์ผลิตภัณฑ์พลาสติก ☐ เซรามิกส์และแก้ว

☐ เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ ☐ ชิ้นส่วนและยานยนต์ ☐ อัญมณีและเครื่องประดับ ☐ เหล็กและโลหะการ

☐ เครื่องจักรกล ☐ ท่อเกี่ยว ☐ บริการด้านสุขภาพ ☐ อื่นๆ

เงินลงทุนกิจการ บาท (๑๕๕)

จำนวนปีที่ประกอบการ ปี

จำนวนลูกจ้างทั้งหมด..... อัตรา แบ่งเป็นลูกจ้างประจำ อัตรา, ลูกจ้างชั่วคราว

ผลิตภัณฑ์หลัก 1.) 2.) 3.)

อุทยานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเครือข่ายภาคเหนือตอนบนจะเป็นผู้เก็บรักษาความลับของผู้รับบริการ โดยข้อมูลทั้งหมดจะเปิดเผยให้เฉพาะกับเจ้าหน้าที่ ที่เป็นหน่วยร่วมด้านการปรึกษาแนะนำเท่านั้น ซึ่งจุดประสงค์ของการบันทึกข้อมูลนี้เพื่อให้บริการจะเป็นไปด้วยความรวดเร็วและหาแนวทางแก้ไขได้อย่างถูกต้อง

ลงชื่อ ☐ ข้าพเจ้าเห็นด้วย ที่จะให้บันทึกข้อมูล ☐ ข้าพเจ้าไม่เห็นด้วย ที่จะให้บันทึกข้อมูล

(.....)

ผู้ขอรับบริการ