



ฉพาะเจ้าหน้าที			วัน/เดือน/ปี	/
ลขที่ลงรับ				
	แบบคำขอรับบริ	ริการประเมิน TT	RS	
ชื่อ-นามสกุล ชื่อบริษัท ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ E-mail				
ชื่อโครงการ/ชื่อเทคโนโลย์	<u> </u>			
วัตกงไรฯสงค์ของการยี่งเง	ระเมินเทคโนโลยี (สามารถเลือกได้มา	กกว่า 1 ข้อ)		
<u> </u>	น์ทางการเงิน (Finance)		ไม่ใช่การเงิน (Non-Fir	nance)
🗌 ขอสินเชื่อกับ ธนาคาร		🗌 โครงการขึ้นทะเบียนบัญชีนวัตกรรมไทย		
วงเงินสินเชื่อที่ต้องการบาท		🗌 รับรองขอรับสิทธิประโยชน์ทางภาษี		
🗌 ขอรับการค้ำประกันสินเชื่อฯ บสย.		🗌 โครงการ spin-off		
(บรรษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม)		🗌 ที่ปรึกษาทางด้านเทคนิค/ด้านธุรกิจ		
🗌 โครงการเงินกู้ดอกเบี้ยต่ำ (สวทช.)		 โครงการสนับสนุนผู้ประกอบการภาครัฐ โปรดระบุ 		
🗌 บริษัทร่วมทุน (สวทช	.)			
มูลค่าเงินลงทุนที่ต้องการบาท		🗌 อื่นๆ โปรดระบุ		
สัดส่วนการลงทุน (บร	ริษัท : สวทช.):: :			
	ข้าพเจ้า	 ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต่	ท้อง ครบถ้วน และเป็นค	วามจริงทุกประการ
ลงชื่อ	ลงชื่อ		ลงชื่อ	
() ()	()
ตำแหน่ง			ตำแหน่ง	
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี		วัน/เดือน/ปี	
ลงชื่อ	ลงชื่อ		ลงชื่อ	
(()	()
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง		ตำแหน่ง	
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี			