

หมายเลขใบสมัคร : 2561 วว.........../........

|  |
| --- |
| **ใบสมัครขอรับคูปองวิทย์เพื่อโอทอป (STI Coupon for OTOP Upgrade)** |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับคูปองฯ** |
| ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.................................................................นามสกุล.................................................................อายุ.....................ปี  เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..........................................................................................................................................................  ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้าน ..................................เลขที่.................หมู่ที่............ซอย..........................ถนน...................................  แขวง/ตำบล.................................เขต/อำเภอ....................................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์...................................  โทรศัพท์.....................................โทรสาร........................................ มือถือ............................. E-mail…………………...….….…. |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประกอบการ** |
| 1) รูปแบบธุรกิจ  ( ) เจ้าของคนเดียว ( ) หุ้นส่วน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ( ) บริษัทจำกัด ( ) วิสาหกิจชุมชน  ( ) สหกรณ์ ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) ...................................................  2) สถานะ OTOP  ( ) เป็น OTOP ( ) ไม่เป็น OTOP  3) ชื่อองค์กร/หน่วยงาน.........................................................................................................................................................................  4) ที่ตั้ง อาคาร/หมู่บ้าน......................... เลขที่....................หมู่ที่.............ซอย.................................. ถนน.............................................  แขวง/ตำบล.......................................เขต/อำเภอ................................จังหวัด...............................รหัสไปรษณีย์...............................  โทรศัพท์...........................................โทรสาร.....................................มือถือ................................E-mail………………………..…  Website (ถ้ามี)..................................................................................................................................................................................  5) เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน................................................................................................................................................................  6) เลขทะเบียน OTOP ............................................................................................................................................................................  7) เลขทะเบียนนิติบุคคล .........................................................................................................................................................................  8) ทุนจดทะเบียน ...................................................................................................................................................................................  9) ระยะเวลาในการดำเนินธุรกิจ ( ) ไม่เกิน 1 ปี ( ) มากกว่า 1 ปี เริ่มดำเนินการกิจการตั้งแต่ปี..................................................  10) สัดส่วนการถือหุ้น ไทย.......................% ต่างชาติ(ถ้ามี) ............................%  11) ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการ.........................................................................................................................................................................   1. ยี่ห้อหรือตราผลิตภัณฑ์/บริการ......................................................................................................................................................... 2. จำนวนพนักงาน/ลูกจ้าง/สมาชิก.........................................................คน 3. ยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์/บริการต่อเดือน..............................................บาท   13) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ / บริการ ...................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………........……….…  ……………………………………………………………………………………………………………………….............................  ..........................................................................................................................................................................................................  14 |
| **ส่วนที่ 3 ข้อมูลการขอใช้บริการ** |
| 1. ท่านเคยรับบริการของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีหรือไม่   ( ) เคย กับหน่วยงานใด โปรดระบุ  ( ) สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี (สป.)  ( ) สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (วว.)  ( ) กรมวิทยาศาสตร์บริการ (วศ.).  ( ) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)  ( ) สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) (สนช.)  ( ) สถาบันเทคโนโลยีนิวเคลียร์แห่งชาติ(องค์การมหาชน) (สทน.)  ( )หน่วยงานอื่นๆ (โปรดระบุ).....................................................................................................................................  ชื่อโครงการที่เคยรับบริการ  1 .............................................................................................................................................................ปี พ.ศ. .......................  2 .............................................................................................................................................................ปี พ.ศ. .......................  ( ) ไม่เคย   1. ท่านสนใจขอรับบริการวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและนวัตกรรมในด้านใด ดังต่อไปนี้  |  |  | | --- | --- | | ความต้องการ | รายละเอียดการพัฒนาที่ต้องการ | | ( ) 1. พัฒนานวัตกรรม  ผลิตภัณฑ์ |  | | ( ) 2. พัฒนาและออกแบบบรรจุภัณฑ์ |  | | ( ) 3. พัฒนาและออกแบบ กระบวนการผลิต |  | | ( ) 4. พัฒนาระบบมาตรฐาน |  | | ( ) 5. พัฒนาและออกแบบเครื่องจักร |  | | ( ) 6. พัฒนาคุณภาพวัตถุดิบต้นน้ำ | 15 |  1. **เป้าหมายการพัฒนาผลิตภัณฑ์**   กลุ่มลูกค้าเป้าหมายเดิม และที่คาดไว้ ………………………………………………….………………………….….…………..………  ตลาด/สถานที่จำหน่ายเดิม และใหม่ที่จะรองรับ …………………….………………..……………………………………………………  เป้าหมายอื่นๆ ........................................................................................................................................................................................ |
| **ส่วนที่ 4 รายการเอกสาร/หลักฐาน เพื่อประกอบการยื่นขอรับคูปองฯ (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** |
| ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์การขอรับบริการแล้วยินดีที่จะปฏิบัติตามหลัเกณฑ์ และขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ …………………………………………………………… ผู้สมัคร  ( ………………………………………………………… )  วัน/เดือน/ปี ……....… /…....……/………….. |
| เจ้าหน้าที่รับเรื่อง ..................................................................................... วัน/เดือน/ปี ……......… /….....…..…/….………..  หน่วยงานที่รับเรื่อง.................................................................................................................................................................. |
| **ส่วนของผู้ขอรับคูปองฯ**  หมายเลขใบสมัคร ............................................ ผู้รับเรื่อง.................................................หน่วยงาน..........................................  วัน/เดือน/ปี ……..../….....…/….….. |

16