

แบบฟอร์มหน้าปกข้อเสนอโครงการ

รหัสโครงการ 19p33n0193

ข้อเสนอโครงการ
การแข่งขันพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์แห่งประเทศไทย

ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) ระบบบ้านตอบสนองอัจฉริยะ
(ภาษาอังกฤษ) Smart Home Smart System
ประเภทโปรแกรมที่เสนอ 33 โปรแกรมเพื่อการประยุกต์ใช้งานสำหรับสื่อสารระหว่างสรรพสิ่ง (Internet of Things)

ทีมพัฒนา

หัวหน้าโครงการ

1. ชื่อ-นามสกุล นาย พุฒิสรรค์ โกมล (ชาย)
วัน/เดือน/ปีเกิด 13 สิงหาคม 2537 22 ปี 2 เดือน ระดับการศึกษา ปริญญาตรี
สถานศึกษา สาขา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ ภาควิชา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะ วิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่463/3 ต.ในเมือง อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน 51000
สถานที่ติดต่อ เลขที่239 ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 053-942023 มือถือ 0629197472 e-mail puttisan.k@gmail.com

ลงชื่อ

ผู้ร่วมโครงการ

2. ชื่อ-นามสกุล นาย พงศ์ศิริ ไตรวิทยาศิลป์ (ชาย)
วัน/เดือน/ปีเกิด 27 ตุลาคม 2537 21 ปี 11 เดือน ระดับการศึกษา ปริญญาตรี
สถานศึกษา สาขา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ ภาควิชา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะ วิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่167 ต.บางละมุง อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150
สถานที่ติดต่อ เลขที่239 ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 053-942023 มือถือ 0837501830 e-mail pongisiri_t@outlook.com

ลงชื่อ

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

ชื่อ-นามสกุล นาย ยุทธพงษ์ สมจิต (ชาย)
ระดับการศึกษา ปริญญาเอก ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.
สังกัด/สถาบัน สาขา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ ภาควิชา วิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะ วิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สถานที่ติดต่อ เลขที่239 ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 053-942023 มือถือ 089-8529009 e-mail yuthapong@eng.cmu.ac.th

คำรับรอง “โครงการนี้เป็นความคิดริเริ่มของนักพัฒนาโครงการและไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผู้อื่นผู้ใด
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะให้คำแนะนำและสนับสนุนให้นักพัฒนาในความดูแลของข้าพเจ้าดำเนินการศึกษา/วิจัย/พัฒนา
ตามหัวข้อที่เสนอและจะทำหน้าที่ประเมินผลงานดังกล่าวให้กับโครงการฯ ด้วย”

ลงชื่อ

หัวหน้าสถาบัน (อธิการบดี/คณบดี/หัวหน้าภาควิชา/ผู้อำนวยการ/อาจารย์ใหญ่/หัวหน้าหมวด)

ชื่อ-นามสกุล นาง ศันสนีย์ เอื้อพันธ์วิริยะกุล (หญิง)
ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์ ดร. ตำแหน่งทางบริหาร หัวหน้าภาควิชา
สังกัด/สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
สถานที่ติดต่อ เลขที่239 ต.สุเทพ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 053-942023 มือถือ e-mail

คำรับรอง “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้พัฒนามีสิทธิ์ขอรับทุนสนับสนุนตามเงื่อนไขที่โครงการฯกำหนดและอนุญาต
ให้ดำเนินการศึกษา/วิจัย/พัฒนาตามหัวข้อที่ได้เสนอมานี้ในสถาบันได้ภายใต้การบังคับบัญชาของข้าพเจ้า”

ลงชื่อ