



**ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ การดำเนินงาน/การผลิต**

1) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ (ชื่อผลิตภัณฑ์ วัตถุดิบที่ใช้ มาตรฐานที่ได้รับ การคัดสรรระดับดาว ปีที่ได้)

.....

.....

2) จำนวน/ลูกจ้าง ที่ทำการผลิต.....คน

3) ยี่ห้อหรือตราสินค้า (ถ้ามีโปรดระบุ).....

4) กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย .....

5) แหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์.....

6) ยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทั้งหมดของกิจการต่อเดือน.....บาท

**ส่วนที่ 4 สนใจขอรับบริการจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมตาม ประเด็น/เงื่อนไข ดังต่อไปนี้**

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) และให้กรอกข้อมูลตามประเด็น/เงื่อนไข ในช่องรายละเอียดให้ชัดเจน

| ประเด็น/เงื่อนไข                     | รายละเอียด | คำอธิบายการกรอกข้อมูล   |
|--------------------------------------|------------|---|
| ( ) 1. พัฒนาคุณภาพ วัตถุดิบ          |            | - วัตถุดิบที่ต้องการพัฒนาผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ผลิตเอง หากซื้อวัตถุดิบ ต้องระบุแหล่งที่ซื้อ<br>- ให้ข้อมูลปัญหาหรือความต้องการพัฒนา ให้ชัดเจน  |
| ( ) 2. พัฒนาและ ออกแบบ กระบวนการผลิต |            | - ให้ข้อมูลกระบวนการผลิตเดิม (บันทึกด้านหลัง กระดาษแผ่นนี้ได้)<br>- ระบุปัญหา หรือความต้องการพัฒนาให้ชัดเจน   |
| ( ) 3. พัฒนาระบบ มาตรฐาน             |            | - ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ มาตรฐานที่ต้องการขอรับรอง<br>- ให้ข้อมูลความพร้อมของผู้ประกอบการ อาทิ สถานที่ผลิต การลงทุน<br>- ไม่สนับสนุนการพัฒนาระบบมาตรฐานกรณี การจ้างผลิต  |
| ( ) 4. พัฒนาและ ออกแบบบรรจุ ภัณฑ์    |            | - ให้ข้อมูลบรรจุภัณฑ์เดิม มีปัญหาหรือต้องการ พัฒนาอะไร<br>- กรณีไม่มีบรรจุภัณฑ์ ระบุความต้องการให้ ชัดเจน<br>- ผลิตภัณฑ์ควรได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว หรือมีแผนในการขอรับรองมาตรฐาน                                 |
| ( ) 5. พัฒนาและ ออกแบบ เครื่องจักร   |            | - ให้ข้อมูลกระบวนการผลิต<br>- ให้ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่มี<br>- กำลังการผลิตต่อวัน ต่อสัปดาห์ หรือต่อเดือน<br>- ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่ต้องการ<br>- ไม่ใช่เครื่องที่จำหน่ายอยู่แล้วในท้องตลาด |
| ( ) 6. พัฒนา นวัตกรรมผลิตภัณฑ์       |            | - ระบุว่าเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่อะไร ต่างไปจากเดิม มีตลาดเป้าหมายใหม่/เพิ่มมูลค่าไปจากเดิม  |

**ส่วนที่ 5 รายการเอกสาร/หลักฐาน เพื่อประกอบการยื่นขอรับคู่มือฯ (โปรดแนบสำเนาพร้อมใบสมัคร)**

- \* ( ) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - \* ( ) หนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นผู้ประกอบการ OTOP รับรองโดยสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอหรือจังหวัด
  - ( ) หนังสือรับรองการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือหนังสือการรับรองการจดทะเบียนเป็นกลุ่มอาชีพ
  - ( ) สำเนาใบต่ออายุการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน จากกรมส่งเสริมการเกษตร
  - ( ) หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์รับรองมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน
- หมายเหตุ \*เอกสารที่จำเป็นต้องนำมายื่นวันสมัคร เอกสารที่เหลือนยื่นเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

**ส่วนที่ 6 เงื่อนไขการคัดเลือก/และการเข้าร่วมโครงการ**

- 1) ขอสงวนสิทธิ์การคัดเลือกเข้าร่วมโครงการให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะทำงานฯ ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ไม่สามารถนำไปฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายได้
- 2) ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ยินดีให้ความร่วมมือและยอมรับเงื่อนไขดังนี้
  - ให้ข้อมูลที่จำเป็นและเกี่ยวข้องในการประกอบธุรกิจ และการผลิตสินค้า (รวมทั้งสูตรและกระบวนการผลิต) แก่ที่ปรึกษาเพื่อนำไปกำหนดแผนการพัฒนาต่อไป
  - ร่วมกำหนดแผนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ การดำเนินการตามแผนพัฒนาผลิตภัณฑ์ อาทิ การสนับสนุน วัสดุุดิบ/ แรงงาน/ สถานที่ การเข้ารับการอบรม/รับคำแนะนำ ผลิตผลิตภัณฑ์ต้นแบบ เป็นต้น ตลอดระยะเวลาโครงการ
  - การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จัดขึ้น ในระยะเวลา 1 ปีภายหลังจากสิ้นสุดโครงการ อาทิ การติดตามประเมินผล การจัดแสดงผลงาน เป็นต้น
  - การขอยกเลิกกรณีที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการแล้ว ภายใน 15 วันหลังได้รับแจ้ง (กรณีมีที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว)
  - การขอยกเลิกกรณีที่โครงการได้รับงบประมาณสนับสนุนไปแล้ว ผู้ประกอบการจะไม่สามารถขอรับบริการคู่มือวิทย์เพื่อโอทอปได้อีกต่อไป ทั้งนี้ จะพิจารณาตามเหตุผลความจำเป็น และขอสงวนสิทธิ์การพิจารณาให้อยู่ในดุลยพินิจของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- 3) ใบสมัครของผู้ประกอบการฯ ที่ได้รับการคัดเลือกมีอายุการขอรับบริการฯ 3 ปีนับแต่วันที่ยื่นใบสมัคร

( ) ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์/เงื่อนไขการขอรับบริการแล้ว ยินดีที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์/เงื่อนไขดังกล่าว และขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( ..... )

วัน/เดือน/ปี ..... /...../.....

**ส่วนที่ 7 ความเห็นของคณะที่ปรึกษาฯ**

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษา

วัน/เดือน/ปี ..... /...../.....