

 ใบสมัคร : ปี 2568 สป./จังหวัด....................

 ลำดับ .................................................

ใบสมัครฯ/1

|  |
| --- |
| **ใบสมัครขอรับคูปองวิทย์เพื่อโอทอป (STI Coupon for OTOP Upgrade)**  |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับคูปองฯ**  |
| ชื่อ นาย/นาง/นางสาว............................ นามสกุล.............................. อายุ.....................ปี ตำแหน่งในองค์กร............... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน......................................................................................ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้าน .............................เลขที่.................หมู่ที่............ซอย..................ถนน...............................แขวง/ตำบล.................................เขต/อำเภอ........................จังหวัด............................รหัสไปรษณีย์.............................. โทรศัพท์................................ มือถือ............................. E-mail…………………...….….… อำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ: ( ) มีอำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ ( ) ไม่มี  |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประกอบการ**  |
| 1) รูปแบบธุรกิจ ( ) 1. เจ้าของคนเดียว ( ) 2.ร้านค้า/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทจำกัด ( ) 3.วิสาหกิจชุมชน/สหกรณ์ ( ) 4. กลุ่มอาชีพ (อาทิ แม่บ้าน กลุ่มเกษตรกร) 2) 🗌 เป็น OTOP 🗌 ไม่เป็น OTOP3) ชื่อองค์กร ....................................................................................................................................4) ที่ตั้ง อาคาร/หมู่บ้าน............... เลขที่.................หมู่ที่.............ซอย.............................. ถนน................................... แขวง/ตำบล.................................เขต/อำเภอ................................จังหวัด...............................รหัสไปรษณีย์................ โทรศัพท์.................................... โทรสาร.....................................มือถือ................................E-mail………………………… Website ....................................................5) เลขทะเบียน OTOP (ถ้าระบุตาม 2)……………………….. หรือหนังสือรับรองจากพัฒนาการอำเภอหรือจังหวัด 6) เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน(ระบุรูปแบบธุรกิจ 3 )....................................... จำนวนสมาชิก.........คน7) เลขทะเบียนนิติบุคคล หรือ ทะเบียนการค้า (ระบุรูปแบบธุรกิจ 1-4).............................8) ทุนจดทะเบียน /การระดมหุ้น 🗌 มี ❑ ไม่มี หากตอบว่า มี โปรดระบุจำนวนเงินทุน...............................บาท 9) ระยะเวลาในการดำเนินธุรกิจ จำนวน.................................ปี ที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ............................................ |
| **ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ การดำเนินกิจการ/การผลิต**1) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ของกลุ่มทุกผลิตภัณฑ์ (ชื่อผลิตภัณฑ์ วัตถุดิบที่ใช้ มาตรฐานที่ได้รับ การคัดสรรระดับดาว ปีที่ได้)1.1) .....................................................................................มาตรฐานที่ได้รับ .................................................................1.2) .....................................................................................มาตรฐานที่ได้รับ .................................................................2) จำนวน/ลูกจ้าง ที่ทำการผลิต.........................................................คน3) ยี่ห้อหรือตราสินค้า (ถ้ามีโปรดระบุ)......................................................................................................................... 4) กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย .............................................................................................................................................5) แหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์...........................................................................................................................6) ยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทั้งหมดของกิจการต่อเดือน......................................................บาท |
| **ส่วนที่ 4** **สนใจขอรับบริการจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมตามประเด็น/เงื่อนไข ดังต่อไปนี้** **ให้ทำเครื่องหมาย 🗸 ลงใน ( ) และให้กรอกข้อมูลตามประเด็น/เงื่อนไข ในช่องรายละเอียดให้ชัดเจน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ประเด็น/เงื่อนไข | รายละเอียด | คำอธิบายการกรอกข้อมูล |
| ( ) 1. พัฒนาคุณภาพวัตถุดิบ  |  | - วัตถุดิบที่ต้องการพัฒนาผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ผลิตเอง หากซื้อวัตถุดิบ ต้องระบุแหล่งที่ซื้อ- ให้ข้อมูลปัญหาหรือความต้องการพัฒนา ให้ชัดเจน |
| ( ) 2. พัฒนาและออกแบบกระบวนการผลิต |  | - ให้ข้อมูลกระบวนการผลิตเดิม (บันทึกด้านหลังกกระดาษแผ่นนี้ได้)- ระบุปัญหา หรือความต้องการพัฒนาให้ชัดเจน |
| ( ) 3. พัฒนาระบบมาตรฐาน |  | - ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ มาตรฐานที่ต้องการขอรับรอง- ให้ข้อมูลความพร้อมของผู้ประกอบการ อาทิ สถานที่ผลิต การลงทุน- ไม่สนับสนุนการพัฒนาระบบมาตรฐานกรณีการจ้างผลิต  |
| ( ) 4. พัฒนาและออกแบบบรรจุภัณฑ์ |  | - ให้ข้อมูลบรรจุภัณฑ์เดิม มีปัญหาหรือต้องการพัฒนาอะไร- กรณีไม่มีบรรจุภัณฑ์มาก่อน ระบุความต้องการให้ชัดเจน- ผลิตภัณฑ์ควรได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว หรือมีแผนในการขอรับรองมาตรฐาน |
| ( ) 5. พัฒนาและออกแบบเครื่องจักร   |  | - ไม่ใช่เครื่องที่จำหน่ายอยู่แล้วในท้องตลาด- ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุ่นแรงที่ต้องการ- ให้ข้อมูลกระบวนการผลิต- ให้ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุ่นแรงที่มี- กำลังการผลิตต่อวัน ต่อสัปดาห์ หรือต่อเดือน |
| ( ) 6. พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ |  | - ระบุว่าเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่อะไร ต่างไปจากเดิม มีตลาดเป้าหมายใหม่/เพิ่มมูลค่าไปจากเดิมใบสมัครฯ/2 |

 |
|  **ส่วนที่ 5 รายการเอกสาร/หลักฐาน เพื่อประกอบการยื่นขอรับคูปองฯ (โปรดแนบสำเนาพร้อมใบสมัคร)** |
| \* ( ) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง \* ( )หนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นผู้ประกอบการ OTOP รับรองโดยสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอหรือจังหวัด ( ) หนังสือรับรองการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือหนังสือการรับรองการจดทะเบียนเป็นกลุ่มอาชีพ  ( ) สำเนาใบต่ออายุการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน จากกรมส่งเสริมการเกษตร ( ) หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์รับรองมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน **หมายเหตุ** \***เอกสารที่จำเป็นต้องนำมายื่นวันสมัคร เอกสารที่เหลือยื่นเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว** |
| **ส่วนที่ 6** **เงื่อนไขการคัดเลือก/และการเข้าร่วมโครงการ**1. ขอสงวนสิทธิ์การคัดเลือกเข้าร่วมโครงการให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะทำงานฯ ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ไม่สามารถนำไปฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายได้
2. ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ยินดีให้ความร่วมมือและยอมรับเงื่อนไขดังนี้
* ให้ข้อมูลที่จำเป็นและเกี่ยวข้องในการประกอบธุรกิจ และการผลิตสินค้า (รวมทั้งสูตรและกระบวนการผลิต) แก่ที่ปรึกษาเพื่อนำไปกำหนดแผนการพัฒนาต่อไป
* ร่วมกำหนดแผนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ การดำเนินการตามแผนพัฒนาผลิตภัณฑ์ อาทิ การสนับสนุนวัตถุดิบ/ แรงงาน/ สถานที่ การเข้ารับการอบรม/รับคำแนะนำ ผลิตผลิตภัณฑ์ต้นแบบ เป็นต้น ตลอดระยะเวลาโครงการ
* การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จัดขึ้น ในระยะเวลา 1 ปีภายหลังสิ้นสุดโครงการ อาทิ การติดตามประเมินผล การจัดแสดงผลงาน เป็นต้น
* การขอยกเลิกกรณีที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการแล้ว ภายใน 15 วันหลังได้รับแจ้ง (กรณีมีที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว)
* การขอยกเลิกกรณีที่โครงการได้รับงบประมาณสนับสนุนไปแล้ว ผู้ประกอบการจะไม่สามารถขอรับบริการคูปองวิทย์เพื่อโอทอปได้อีกต่อไป ทั้งนี้ จะพิจารณาตามเหตุผลความจำเป็น และขอสงวนสิทธิ์การพิจารณาให้อยู่ในดุลยพินิจของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
1. ใบสมัครของผู้ประกอบการฯ ที่ได้รับการคัดเลือกมีอายุการขอรับบริการฯ 3 ปีนับแต่วันที่ยื่นใบสมัคร
 |
| ( ) ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์/เงื่อนไขการขอรับบริการแล้ว ยินดีที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์/เงื่อนไขดังกล่าว และขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ …………………………………………………………… ผู้สมัคร ( ………………………………………………………… ) วัน/เดือน/ปี ……....… /…....……/………….. |
| **ส่วนที่ 7 ความเห็นของคณะที่ปรึกษาฯ** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| ลงชื่อ.....................................................................ที่ปรึกษา วัน/เดือน/ปี ……..… /…....……/………….. ใบสมัครฯ/3 |