

ใบสมัครขอรับคู่มือจรรยาบรรณเพื่อโอทอป (STI Coupon for OTOP Upgrade)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับคู่มือ

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 OTOP

3) 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.....คน

7) 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 การดำเนินงาน/การผลิต**

- 1) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ของกลุ่มทุกผลิตภัณฑ์ (ชื่อผลิตภัณฑ์ วัตถุดิบที่ใช้ มาตรฐานที่ได้รับ การคัดสรรระดับดาว ปีที่ได้)
  - 1.1) .....มาตรฐานที่ได้รับ .....
  - 1.2) .....มาตรฐานที่ได้รับ .....
- 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 - ให้ข้อมูลปัญหาหรือความต้องการพัฒนาให้ชัดเจน
( ) 2. พัฒนาและ ออกแบบ กระบวนการผลิต		- ให้ข้อมูลกระบวนการผลิตเดิม (บันทึกด้านหลัง กระดาษแผ่นนี้ได้) - ระบุปัญหา หรือความต้องการพัฒนาให้ชัดเจน
( ) 3. พัฒนาระบบ มาตรฐาน		- ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ มาตรฐานที่ต้องการขอรับรอง - ให้ข้อมูลความพร้อมของผู้ประกอบการ อาทิ สถานที่ผลิต การลงทุน - ไม่สนับสนุนการพัฒนาระบบมาตรฐานกรณี การจ้างผลิต
( ) 4. พัฒนาและ ออกแบบบรรจุ ภัณฑ์		- ให้ข้อมูลบรรจุภัณฑ์เดิม มีปัญหาหรือต้องการ พัฒนาอะไร - กรณีไม่มีบรรจุภัณฑ์มาก่อน ระบุความต้องการ ให้ชัดเจน - ผลิตภัณฑ์ควรได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว หรือมีแผนในการขอรับรองมาตรฐาน
( ) 5. พัฒนาและ ออกแบบ เครื่องจักร		- ไม่ใช่เครื่องที่จำหน่ายอยู่แล้วในท้องตลาด - ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่ต้องการ - ให้ข้อมูลกระบวนการผลิต - ให้ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่มี - กำลังการผลิตต่อวัน ต่อสัปดาห์ หรือต่อเดือน
( ) 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
  - ให้อำนาจเจ้าหน้าที่ประจำและเกี่ยวข้องในการประกอบธุรกิจ และการผลิตสินค้า (รวมทั้งสูตรและกระบวนการผลิต) แก่ที่ปรึกษาเพื่อนำไปกำหนดแผนการพัฒนาต่อไป
  - ร่วมกำหนดแผนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ การดำเนินการตามแผนพัฒนาผลิตภัณฑ์ อาทิ การสนับสนุน วัสดุดิบ/ 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 ..... /...../.....