

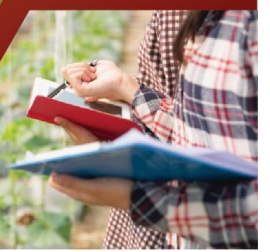


รับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ

ถ่ายทอดเทคโนโลยีในพื้นที่เพื่อพัฒนาสังคมและชุมชนประจำปี 2565

Technology transfer for social and community development

พื้นที่เป้าหมาย : กลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน 2 เชียงราย พะเยา แพร่ น่าน



คำแนะนำ : กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน เนื่องจากมีผลต่อการพิจารณา กรณีท่านไม่มีข้อมูลโปรดละไว้

1. ชุมชนของท่านอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัด ☐ เชียงราย ☐ พะเยา ☐ แพร่ ☐ น่าน

2. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล (ผู้ประสานงานหลัก).....ตำแหน่ง.....

โทร.....ID Line.....Email.....

3. ข้อมูลวิสาหกิจชุมชน

ชื่อวิสาหกิจชุมชน.....

ที่ตั้งวิสาหกิจ.....

จำนวนสมาชิก.....

จำนวนเงินลงทุน (บาท)..... รายได้เฉลี่ยต่อปี.....

Facebook (ถ้ามี).....Website (ถ้ามี).....

4. ข้อมูลของชุมชน (โปรดระบุข้อมูลอัตลักษณ์ วัฒนธรรม ภูมิปัญญาที่โดดเด่นของชุมชน)

4.1 ทรัพยากรที่โดดเด่นของชุมชน เช่น เป็นแหล่งเพาะปลูกสับประรดภูแล เป็นแหล่งเพาะปลูกชาเขียว เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

4.2 ภูมิปัญญาที่โดดเด่นของชุมชน เช่น การทำลูกปัดจากสมุนไพรพื้นบ้าน เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

4.3 จุดเด่นของชุมชน เช่น เป็นแหล่งท่องเที่ยว มีจุดชมวิวยามเย็น เป็นต้น

.....

.....

.....

.....



รับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ

ถ่ายทอดเทคโนโลยีในพื้นที่เพื่อพัฒนาสังคมและชุมชนประจำปี 2565

Technology transfer for social and community development

พื้นที่เป้าหมาย : กลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน 2 เชียงราย พะเยา แพร่ น่าน



5. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ของชุมชน (โปรดระบุข้อมูลที่ตรงกับสินค้าและบริการของท่าน เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ที่พัก (โฮมสเตย์/โรงแรม).....
- ☐ กิจกรรมท่องเที่ยว/Work shop.....
- ☐ อาหารและเครื่องดื่ม.....
- ☐ สุขภาพและความงาม.....
- ☐ ของที่ระลึก.....
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

6. ความต้องการด้านเทคโนโลยี (โปรดระบุความต้องการการถ่ายทอดด้านเทคโนโลยีจากโครงการเพื่อพัฒนาชุมชนหรือต่อยอดธุรกิจ)

- ☐ เทคโนโลยีด้านการสื่อสาร

โปรดระบุ.....

- ☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ

โปรดระบุ.....

- ☐ เทคโนโลยีการแพทย์

โปรดระบุ.....

- ☐ เทคโนโลยีสุขภาพและความงาม

โปรดระบุ.....

- ☐ เทคโนโลยีอาหาร

โปรดระบุ.....

- ☐ อื่นๆ

โปรดระบุ.....

หลักฐานการสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

ภาพถ่ายสินค้า

สำเนาใบจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน

สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิก

(เฉพาะผู้ประสานงานหลักหรือผู้แทน)

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร