# ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันที่สมัคร**  |  |  | / |  |  | / | 2 | 5 |  |  |  | **สถานภาพผู้สมัคร** **วิสาหกิจชุมชน** |
|  วันที่ เดือน พ.ศ. (กรอกเป็นตัวเลข) |
| *หมายเหตุ : ผู้สมัครจะต้องผ่านการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติ และหรือสอบสัมภาษณ์ก่อน จึงจะได้เข้าร่วมโครงการ* |
| **คำนิยาม “สถานภาพผู้สมัคร”**1. **วิสาหกิจชุมชน/ราษฎร**

นำผลิตภัณฑ์มาพัฒนา/ปรับผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนานวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ |

**\* หมายถึงข้อมูลที่ต้องกรอก**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ***\*\*\* ส่วนที่ 1* *ข้อมูลส่วนบุคคล (กรอกทุกคน) \*\*\**** |
| 1.1 \* 🞎 นาย 🞎 นาง 🞎 นางสาว \* **ชื่อตัว** ............................... \* **นามสกุล** ...................................................... 🞎 ชาย 🞎 หญิง |
| วัน/เดือน/ปีเกิด |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | \* **เลขประจำตัวประชาชน** |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
| **ที่อยู่ปัจจุบัน** ชื่ออาคาร ................................................. ชั้น/ห้อง ..................... ชื่อหมู่บ้าน …………………………………………………… **เลขที่** ............. **หมู่ที่**.......... **ซอย**.......................... **ถนน**.................................... **แขวง/ตำบล** …………………………………………………… **เขต/อำเภอ** .................................. **จังหวัด**......................................... **รหัสไปรษณีย์** …………………………………………………… |

**สถานที่ที่ติดต่อได้** 🞎 ตามที่อยู่ข้างต้น 🞎 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่............. หมู่ที่ …....... หมู่บ้าน........................................ซอย ........................... ถนน ........................................ ตำบล/แขวง .............................. \* **อำเภอ** ..................................... \* **จังหวัด** ...................................... รหัสไปรษณีย์……………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก** 🞎 โทรศัพท์บ้านพัก🞎 มือถือ 🞎 อื่น ๆ | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| โทรศัพท์ที่บ้านพัก |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | มือถือ |
|  | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| โทรสาร  | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  E-mail  |
| **ชื่อบุคคลใกล้ชิดเพื่อติดต่อกรณีฉุกเฉิน** ...................................................... **โทรศัพท์**  | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

 |

**โปรดเขียนวงกลม ⭘ ล้อมรอบหมายเลขของคำตอบที่เลือก**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.2 เชื้อชาติ** | 1. ไทย | 2. อื่นๆ ระบุ............................................ |
| **1.3 ศาสนา** | 1. พุทธ | 2. คริสต์ | 3. อิสลาม | 4. ฮินดู | 5. อื่นๆ ระบุ................................ |
| **1.4 อายุ** | 1. น้อยกว่า 20 ปี | 3. 31-40 ปี  | 5. 51-60 ปี |
| 2. 20-30 ปี | 4. 41-50 ปี | 6. มากกว่า 60 ปี |
| **1.5 การศึกษา** | 1. สำเร็จการศึกษาระดับ(1) อาชีวศึกษา/ปวช./มัธยมปลาย (4) ปริญญาโทหรือสูงกว่า(2) อนุปริญญา/ปวส./ปวท. (5) ต่ำกว่ามัธยมปลาย(3) ปริญญาตรี (6) อื่นๆ ระบุ........................สำเร็จการศึกษา ปี พ.ศ...................... สาขา .............................................ชื่อสถาบันการศึกษา ................................................................................. | 2. กำลังศึกษาระดับ(1) ปริญญาตรี(2) ปริญญาโทหรือสูงกว่า(3) อื่นๆ ระบุ...................... |
| **1.6 สถานภาพในปัจจุบัน** | 🞏 ประธานกลุ่มวิสาหกิจชุมชน🞏 สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน | (ตอบส่วนที่ 2 ข้อมูลวิสาหกิจชุมชน/ราษฎร) |
| 🞏 บุคคลธรรมดา (ไม่สังกัดกลุ่มวิสาหกิจชุมชน) | (ตอบส่วนที่ 3 ความต้องการเข้ารับบริการ) |

**ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนา/ปรับผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนานวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์ (สำหรับวิสาหกิจชุมชน/ราษฎร กรุณากรอก)**

|  |
| --- |
| ***ส่วนที่* 2 *วิสาหกิจชุมชน/ราษฎร (ตอบเฉพาะวิสาหกิจชุมชน/ราษฎร)*** |
| 2.1 \* **ชื่อกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/กลุ่มอาชีพ** ........................................................................................................................................................ ที่อยู่ของกลุ่ม เลขที่ ........... หมู่ที่ ........ ซอย ........................... ถนน ........................................ |
| ตำบล/แขวง .............................. \* **อำเภอ** ................................ \* **จังหวัด** .............................. รหัสไปรษณีย์ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| โทรศัพท์  | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | โทรสาร  | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| E-mail ......................................................................................... Website................................................................................... |
| ชื่อเจ้าของกิจการ/ประธานกลุ่ม ......................................................... เลขบัตรประชาชน \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ -\_\_  |
| 2.2 **ธุรกิจของท่านมีการจดทะเบียนหรือไม่**  🞏 ไม่ได้จดทะเบียน 🞏 จดทะเบียน 🔿 จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ปี พ.ศ. .................. รหัสวิสาหกิจชุมชน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🔿 จดทะเบียน OTOP ปี พ.ศ. ................... เลขทะเบียน OTOP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🔿 คัดสรร OPC ได้ .............. ดาว ปี พ.ศ. .............. 🔿 จดทะเบียนการค้า ปี พ.ศ. ................... เลขทะเบียนการค้า ........................................................... 🔿 จดนิติบุคคล เลขทะเบียนนิติบุคคล. \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ 🔿 อื่นๆ ..............................................................  |
| 2.3 ชื่อผลิตภัณฑ์หลัก............................................................................................................................  ประเภทผลิตภัณฑ์ชุมชน เลือกเพียงด้านเดียว🞏 1. อาหาร 🔿 1.1 บริโภคสด 🔿 1.2 แปรรูปเบื้องต้น/กึ่งสำเร็จรูป/สำเร็จรูป🞏 2. เครื่องดื่ม 🔿 2.1 มีแอลกอฮอล์ 🔿 2.2 ไม่มีแอลกอฮอล์🞏 3. ผ้า เครื่องแต่งกาย 🔿 3.1 ผ้าผืนและเครื่องนุ่งห่ม 🔿 3.2 เครื่องแต่งกายที่ทำจากวัสดุทุกชนิด🞏 4. ผลิตภัณฑ์จากศิลปะประดิษฐ์ 🔿 4.1 ผลิตภัณฑ์ไม้ 🔿 4.2 ผลิตภัณฑ์จักสาน ถักสาน 🔿 ไม้ไผ่ 🔿 ใยพืช 🔿 4.3 ผลิตภัณฑ์กระดาษ 🔿 4.4 ผลิตภัณฑ์โลหะ  🔿 4.5 เครื่องปั้นดินเผา/เซรามิก 🔿 4.6 ผลิตภัณฑ์หนังที่ไม่ใช่เครื่องแต่งกาย  🔿 4.7 เครื่องเรือน 🔿 4.8 ผลิตภัณฑ์ดอกไม้ประดิษฐ์  🔿 4.9 อื่น ๆ (โปรดระบุ)....................................🞏 5. สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร🞏 6. อื่น ๆ ระบุ .............................................................. |

|  |
| --- |
| \* **ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนา/ปรับผลิตภัณฑ์เดิม** |
| 2.4 ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิม ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ .................................................ประเภทผลิตภัณฑ์ …………………...................................... 🔿 มูลค่ายอดขายผลิตภัณฑ์เดิมเฉลี่ยต่อเดือน ..............................................................................บาท 🔿 ราคาขายของผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย ......................................................................................บาท 🔿 ต้นทุนผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย .................................................................................................บาท 🔿 ปริมาณการขายรวมของผลิตภัณฑ์เดิมโดยเฉลี่ยต่อเดือน .........................................................หน่วย |

## *ส่วนที่ 3* *ความต้องการเข้ารับการฝึกอบรมภายใต้โครงการ NEC*

## \*3.1 หน่วยร่วมดำเนินงานที่ท่านต้องการเข้ารับบริการฝึกอบรมและปรึกษาแนะนำ คือ หลักสูตร จังหวัดที่สะดวกเข้ารับการอบรม ............................................... กำหนดฝึกอบรม ประมาณเดือน

## \*3.2 วัตถุประสงค์หลักที่ท่านสมัครเข้าร่วมโครงการ คือ (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว)

🞎 เพื่อจัดตั้งธุรกิจใหม่ในรูปแบบ SMEs

 🞎 เพื่อจัดตั้งธุรกิจใหม่ในรูปแบบ OTOP

 🞎 เพื่อขยายกิจการ/เพิ่มสาขา OTOP

3.3 **ท่านทราบโครงการนี้จากแหล่งใด ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ**
 🞎 จดหมายเชิญชวนของหน่วยงานถึงท่านโดยตรง 🞎 โทรศัพท์ของหน่วยงานถึงท่านโดยตรง

🞎 หนังสือพิมพ์ 🞎 สมาคม/ชมรมธุรกิจระบุ ...............................................................................................

🞎 การแนะนำจากหน่วยงานอื่นระบุ ................................................................................................................

🞎 การเชิญชวนโดย E-mail ของหน่วยงานถึงท่านโดยตรง 🞎 Website ของหน่วยงาน

🞎 โทรทัศน์หรือวิทยุ 🞎 การแนะนำจากคนรู้จัก 🞎 จากการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงาน

🞎 เจ้าหน้าที่ติดต่อเข้ามาโดยตรง. 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ...................................................................................

## *คำรับรองของผู้สมัคร*

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้าพเจ้าไม่เคยเข้ารับการอบรมหรือบ่มเพาะภายใต้โครงการเสริมสร้างผู้ประกอบการใหม่ (NEC) มาก่อน และหากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรของหน่วยร่วมดำเนินงานโดยตลอดหรือตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งจะร่วมมือให้ข้อมูลแก่กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม หน่วยร่วมดำเนินงาน หรือที่ปรึกษาที่ได้รับมอบหมาย ในการติดตามผลสัมฤทธิ์จากการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า

(ลายมือชื่อ) ............................................................ ผู้สมัคร
(ตัวบรรจง) (..........................................................)
 วันที่ ........ เดือน ........................... พ.ศ.............

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** |
| **หลักฐานประกอบการยื่นสมัคร** | **การนัดหมาย** หรือส่งต่อหน่วยร่วมฯอื่น |
| 🞎 ใบสมัคร | 🞎 นัดสอบข้อเขียน วันที่  |
| 🞎 สำเนาบัตรประชาชน เลขประจำตัว  | 🞎 นัดสอบปฏิบัติ วันที่  |
| 🞎 สำเนาหลักฐานการศึกษา วุฒิการศึกษา  | 🞎 นัดสัมภาษณ์ วันที่  |
| 🞎 เอกสารรับรองการทำงาน ชื่อหน่วยงาน   | 🞎 เห็นควรส่งต่อหน่วยร่วมฯอื่น คือ   |
| (ลายมือชื่อ) ............................................................ ผู้ตรวจใบสมัคร(ตัวบรรจง) (..........................................................)หน่วยร่วมดำเนินงาน .................................................................  วันที่ ........ เดือน ........................... พ.ศ............. |