

เลขที่.............................

(เจ้าหน้าที่กรอก)

**ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการจัดทำแผนธุรกิจในผลงานวิจัยที่มีศักยภาพในเชิงพาณิชย์ของ สกว.**

**ชุดโครงการทุนพัฒนาแผนธุรกิจนวัตกรรม (IBPG) ฝ่ายอุตสาหกรรม สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.)**

**1.ประวัติหัวหน้าโครงการ**

1.1 ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)........................................................นามสกุล.........................................................ตำแหน่ง.....................................

ตำแหน่งทางวิชาการ.............................................................หน่วยงาน/สังกัด...............................................................................................

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.........................................................................................................................................................................

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่...……………………..ถนน......................................................ตำบล/แขวง............................................................

อำเภอ/เขต....................................................จังหวัด......................................................รหัสไปรษณีย์...........................................................

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..........................หมู่ที่/ซอย...............................................ถนน...........................................................................................

ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต.....................................จังหวัด.....................................รหัสไปรษณีย์..................................

โทรศัพท์.......................................................มือถือ................................................................โทรสาร............................................................

E-mail................................................................................

**2.ประวัติผู้ร่วมวิจัย**

2.1 ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)....................................................นามสกุล...........................................................ตำแหน่ง.......................................

ตำแหน่งทางวิชาการ.............................................................หน่วยงาน/สังกัด................................................................................................

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.........................................................................................................................................................................

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่...……………………..ถนน......................................................ตำบล/แขวง.............................................................

อำเภอ/เขต....................................................จังหวัด......................................................รหัสไปรษณีย์...........................................................

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..........................หมู่ที่/ซอย...............................................ถนน...........................................................................................

ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต.....................................จังหวัด.....................................รหัสไปรษณีย์..................................

โทรศัพท์.......................................................มือถือ................................................................โทรสาร............................................................

E-mail................................................................................

2.2 ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)....................................................นามสกุล...........................................................ตำแหน่ง.......................................

ตำแหน่งทางวิชาการ.............................................................หน่วยงาน/สังกัด................................................................................................

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.........................................................................................................................................................................

ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่...……………………..ถนน......................................................ตำบล/แขวง.............................................................

อำเภอ/เขต....................................................จังหวัด......................................................รหัสไปรษณีย์...........................................................

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..........................หมู่ที่/ซอย...............................................ถนน...........................................................................................

ตำบล/แขวง.....................................อำเภอ/เขต.....................................จังหวัด.....................................รหัสไปรษณีย์..................................

โทรศัพท์.......................................................มือถือ................................................................โทรสาร............................................................

E-mail................................................................................

**3. ประวัติการศึกษา (หรือแนบ CV)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | | **สถานศึกษา** | **สาขาวิชาเอก** | **คุณวุฒิ** |
| **จาก** | **ถึง** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. ประวัติการทำงาน (หรือแนบ CV)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | | **ชื่อหน่วยงาน** | **ตำแหน่งงาน** |
| **จาก** | **ถึง** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. ประสบการณ์หรือผลงานด้านการจัดทำแผนธุรกิจ *(อย่างน้อย 5 เรื่อง)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อผลงาน** | **ปีที่ศึกษา** | **แหล่งทุน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. **มีความประสงค์ขอรับทุนการจัดทำแผนธุรกิจ ปี 2558 ในผลงานวิจัยที่มีศักยภาพในเชิงพาณิชย์ของ สกว.**เรื่อง……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เหตุผลที่เลือก............................................................................................................................................................................................................

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

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

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

(ลายมือชื่อ)....................................................................................หัวหน้าโครงการ

**เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมกับใบสมัคร**

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของหัวหน้าโครงการและผู้ช่วยนักวิจัยโดยลงนามรับรองสำเนา ให้เรียบร้อยจำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

(...................................................................................)

(ลายมือชื่อ) ....................................................................................ผู้ช่วยนักวิจัย 1

(....................................................................................)

(ลายมือชื่อ) ....................................................................................ผู้ช่วยนักวิจัย 2

(....................................................................................)

วันที่....................................................................................

**ส่งใบสมัครมาที่** 🢧Email: [**ibpg508@hotmail.com** และส่งเอกสารฉบับจริงมาที่](mailto:ibpg508@hotmail.com%20และส่งเอกสารฉบับจริงมาที่) สำนักประสานงานชุดโครงการทุนพัฒนาแผนธุรกิจนวัตกรรม สกว. ห้อง 731 ชั้น 7 อาคารสถาบันค้นคว้าและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ตู้ปณ. 1043 ปทฝ.เกษตรศาสตร์ จตุจักร กทม. 10903 เบอร์โทร 02-940-7055, 081-849-5285