



แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุน

แผนงาน

บ่มเพาะนักธุรกิจชุมชน

Building Community Enterprise : BCE ประจำปีงบประมาณ 2563



ฐานงานบ่มเพาะนักธุรกิจชุมชน (Building Community Enterprise Platform : BCE) ผู้รับผิดชอบโครงการ ต้อง พัฒนากระบวนการบ่มเพาะผู้ประกอบการ ตลอดห่วงโซ่คุณค่า (Value chain) โดยนำองค์ความรู้ทาง วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมไปแก้ไขปัญหา ยกระดับผู้ประกอบการให้มีขีดความสามารถเพิ่มขึ้น ผ่านการ รับรองมาตรฐาน และ พัฒนาระบบ การบริหารจัดการ แผนธุรกิจ ที่มีประสิทธิภาพ เพื่อนำไปสู่วิสาหกิจเพื่อสังคม (Social Enterprise) โดยมีกรอบระยะเวลาดำเนินงานไม่เกิน 3 ปี

ข้อมูลเพิ่มเติมแนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการ

<http://www.clinictech.most.go.th/online/FileManager/FileClinic/F1/files/20190131MOST-presentation-uthai-v2.pdf>

1.ชื่อหน่วยงาน :

2.ชื่อโครงการ :

การตั้งชื่อโครงการให้สั้น กระชับ บ่งบอกว่าจะนำวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมอะไรไปพัฒนาผู้ประกอบการ ระบุห่วงโซ่คุณค่า(Value Chain: VC)

ข้อมูลห่วงโซ่คุณค่าด้าน

3.รายชื่อผู้รับผิดชอบโครงการและผู้ร่วมโครงการ :

ข้อมูลผู้ร่วมโครงการ ระบุ ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง เบอร์โทร อีเมล	หน้าที่รับผิดชอบใน โครงการ ¹	เทคโนโลยี/องค์ความรู้ที่ รับผิดชอบในโครงการ	ประสบการณ์ทำงานที่ เกี่ยวข้องกับโครงการ ²
1.			
2.			
3.			
4.			

¹ หน้าที่รับผิดชอบในโครงการ เช่น หัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมโครงการ ประธานกลุ่ม เจ้าหน้าที่รัฐ เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น อื่น ๆ

² แบบประวัติการศึกษา ประสบการณ์ทำงานในส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ความเชี่ยวชาญ ของผู้รับผิดชอบโครงการทุกคน

4. ที่มาของโครงการ : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ใน □ ที่ต้องการและกรอกข้อมูลพร้อมหลักฐานตามที่ระบุ

- เป็นความต้องการจากการให้บริการคำปรึกษา ระบุหมายเลขคำปรึกษาจากระบบ CMO :
- เป็นความต้องการที่อยู่ในแผนพัฒนาธุรกิจของผู้ประกอบการที่เสนอโครงการ
- ผู้เสนอความต้องการเป็นสมาชิก อสวท. ระบุหมายเลขสมาชิกอสวท.....
- เป็นความต้องการของสมาชิกกองทุนหมู่บ้านฯ ระบุชื่อสมาชิกที่เสนอโครงการ หมายเลขสมาชิกกองทุนหมู่บ้าน.....
- เป็นความต้องการจากจังหวัดที่เสนอผ่าน ศูนย์ประสานงานกระทรวงการอุดมศึกษา(ศวภ.)
- เป็นความต้องการที่จะต่อยอดจากโครงการที่เคยได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น
ระบุแหล่งทุน.....ปีที่ดำเนินการ.....
- เป็นความต้องการที่มีผลงานวิจัยรองรับ
ชื่อโครงการวิจัย

☞ แบบผลการดำเนินงานและผลสำเร็จที่ผ่านมาประกอบด้วย

5. หลักการและเหตุผล :

- สถานภาพปัจจุบัน ประเด็นปัญหา ของผู้ประกอบการ แขนงรูปภาพประกอบ
- รายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมโครงการ
- รายชื่อเทคโนโลยีที่ถ่ายทอด พร้อมรายละเอียดเทคโนโลยี
- ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา
- ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศักยภาพ ความพร้อม ประเด็นปัญหา แนวทางแก้ไขปัญหา ของ ผู้ประกอบการ โดยใช้เครื่องมือวิเคราะห์ต่าง ๆ เช่น Root causes analysis , SWOT , Business Model Canvas, Financial analysis , 4M , 6M หรือ เครื่องมืออื่น ๆ ที่ทำให้เห็นผลการวิเคราะห์เบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

6. วัตถุประสงค์ :

(ระบุว่าการมุ่งหวังให้บรรลุอะไร หลัก ๆ ไม่เกิน 3 ข้อ)

1.
2.
3.

7. กลุ่มเป้าหมาย :

(โปรดระบุ ชื่อกลุ่มเป้าหมายพร้อมชื่อ/นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ที่เป็นประธาน/ผู้นำกลุ่ม-ชุมชน พร้อมแนบหนังสือจดทะเบียนกลุ่ม)

ค่าละติจูด..... ค่าลองติจูด.....

8. ระยะเวลาดำเนินงาน :

(วันเริ่มต้น -สิ้นสุดโครงการจากการวางแผนระยะยาว 3 ปี)

.....

9. ห่วงโซ่คุณค่าด้านนวัตกรรม(Infographics):

(สรุปโครงการเป็น Infographics ที่แสดงให้เห็นห่วงโซ่คุณค่า(value chain) ของ ต้นทาง(Input) =ประเด็นปัญหา กลางทาง(Process)=เทคโนโลยี ที่นำไปแก้ปัญหและปลายทาง(Output) = ผลที่จะได้รับ)

.....

.....

.....

10. แผนธุรกิจ :

(นำเสนอแผนธุรกิจของผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาผ่านเครื่องมือในการจัดทำแผนธุรกิจBusiness Model Canvas หรือเครื่องมืออื่น ๆ)

.....

.....

.....

.....

11 .การดำเนินโครงการ :

11.1 เทคโนโลยีและวิธีดำเนินงาน

เทคโนโลยี/องค์ความรู้ด้าน วทน.	ชื่อวิทยากร/ทีมงาน	กระบวนการถ่ายทอด ¹

¹ กระบวนการถ่ายทอด เช่น การบรรยาย การสาธิต การศึกษาดูงาน หัวข้อทักษะความเชี่ยวชาญ ที่จะฝึกปฏิบัติแต่ละเรื่อง ให้ระบุ จำนวนชั่วโมง/ จำนวนวัน/ จำนวนครั้ง สื่อที่ใช้ในการถ่ายทอดฯ การทดสอบความรู้ก่อนและหลัง การติดตาม/ประเมินผล

11.2 แผนการดำเนินงาน (ระบุให้สอดคล้องกับข้อ 11.1)

** ปีที่ดำเนินการ คือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 **

กิจกรรม	2562			2563									รวม
	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนเงิน ปีที่ 1													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
ผลงาน; (จำนวนผู้รับการถ่ายทอด)													

กิจกรรม	2563			2564									รวม
	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนเงิน ปีที่ 2													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
ผลงาน; (จำนวนผู้รับการถ่ายทอด)													

กิจกรรม	2564			2565									รวม
	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนเงิน ปีที่ 3													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
ผลงาน: (จำนวนผู้รับการถ่ายทอด)													

12. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ผลผลิต/ผลลัพธ์	หน่วย	ค่าเป้าหมาย		
		2563	2564	2565
1. จำนวนผู้รับบริการ	คน			
2. จำนวนเทคโนโลยีที่มีการถ่ายทอด ระบุชื่อ(เทคโนโลยีหลัก/รอง)	เรื่อง			
2.1 เทคโนโลยี.....ปีที่ถ่ายทอด.....				
2.2 เทคโนโลยี.....ปีที่ถ่ายทอด.....				
2.3 เทคโนโลยี.....ปีที่ถ่ายทอด.....				
3. จำนวนผลิตภัณฑ์ที่จากกระบวนการพัฒนา/ต่อยอด(ระบุชื่อผลิตภัณฑ์)	ผลิตภัณฑ์			
3.1				
3.2				
4. จำนวนผู้รับบริการที่สามารถเข้าศึกษาริเริ่มแต่ละเทคโนโลยี	คน			
5. ประเมินการผู้รับบริการที่นำเทคโนโลยี/องค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์	คน			
6. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ร้อยละ			
7. ประเมินการมูลค่าทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้น	บาท			

13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เศรษฐกิจ (ระบุวิธีคิดคำนวณมูลค่าทางเศรษฐกิจของผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ)

- กรณี เพิ่มรายได้

- อธิบายวิธีการคิดคำนวณ -

.....

.....

.....

- กรณี ลดรายจ่าย

- อธิบายวิธีการคิดคำนวณ -

.....

.....

.....

- **สังคม** (เช่น เกิดการจ้างงาน ลดการย้ายถิ่นฐาน ครอบครัวเป็นสุข เป็นต้น)

.....

.....

- **สิ่งแวดล้อม**(เช่น การลดปัญหามลพิษ การเพิ่มพื้นที่ป่า การอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ เป็นต้น)

.....

.....

14. งบประมาณขอรับการสนับสนุน

(คำอธิบาย :แจกแจงเฉพาะปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 โดยให้แจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่จะใช้ในการดำเนินโครงการทุกขั้นตอน เป็นงบตัวคูณ[ราคาต่อหน่วย จำนวนคนครั้ง/วัน/ชิ้น] โดยใช้ระเบียบและอัตราของทางราชการ)

ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเป็นเงิน..... บาท

*ตัวอย่างรายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน
1) ค่าใช้จ่ายในการประชุมร่วมกับชุมชน	
2) ค่าใช้จ่ายในการถ่ายทอดเทคโนโลยี (อบรม สาธิต ดูงาน)	
3) ค่าใช้จ่ายในการติดตาม ประเมินผล	
4) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำรายงานผล	
5) ค่าสาธารณูปโภค	

*ตัวเลขค่าใช้จ่ายทุกรายการ

15. การรายงานผล ประเมินผลและติดตามผล :

15.1 หน่วยงานรับงบประมาณต้องรายงานความก้าวหน้า ในระบบคลินิกเทคโนโลยีออนไลน์ (www.clinictech.most.go.th/online/index.asp) รายไตรมาส 4 ครั้ง/ปี

15.2 หน่วยงานรับงบประมาณต้องประเมินผลความพึงพอใจในการให้บริการ

15.3 หน่วยงานรับงบประมาณต้องจัดส่ง รายงานฉบับสมบูรณ์พร้อมหนังสือนำเสนอจากต้นสังกัด สามารถส่งข้อมูลในรูปแบบดิจิทัลไฟล์ โดยสามารถจัดส่งหลังสิ้นสุดโครงการหรือ ภายใน 15 วันหลังสิ้นสุดปีงบประมาณ

16. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ :

หน่วยงานรับงบประมาณ ต้องแสดงข้อความและสัญลักษณ์ของกระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ทุกครั้งที่มีการจัดกิจกรรม การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมจัดแสดงผลงานในกิจกรรมต่างๆ ตามที่ร้องขอ พร้อมทั้งทำตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ระบุในคู่มือการดำเนินงาน ฯ ทุกประการ

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

ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง**.....

(** ตำแหน่งในสถาบันการศึกษา)

สรุปอัตราการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง / ประชุม / อบรม / อบรมบุคคลภายนอก / วิทยากร

ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	เบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก			หมายเหตุ
		เหมาจ่าย	จ่ายจริง (เดี่ยว)	จ่ายจริง (คู่)	
ระดับ 10	270	1,200	2,500	1,400	การเบิกค่าที่พัก ต้องเบิกจ่ายประเภทเดียวกันทั้งคณะ
ระดับ 9	270	1,200	2,200	1,200	
ระดับ 1-8	240	800	1,500	850	

ค่าใช้จ่ายในการประชุม	ประชุม (บาท/มือ/คน)		หมายเหตุ
	สถานที่ราชการ	สถานที่เอกชน	
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	35	50	มีระเบียบวาระการประชุม
ค่าอาหาร	← 120 →		

ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม	ฝึกอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (บาท/วัน/คน)				หมายเหตุ
	สถานที่ราชการ		สถานที่เอกชน		
	ครบ 3 มือ	1-2 มือ	ครบ 3 มือ	1-2 มือ	
ค่าอาหารประเภท ก.	850	600	1,200	850	ฝึกอบรมฯ มีการกำหนดระดับของผู้อบรมประเภท ก , ข โดยดูจากกลุ่มเป้าหมายกลุ่มใด
ค่าอาหารประเภท ข.	600	400	950	700	
	พักเดี่ยว		พักคู่		ประเภท ก = ชรก.ระดับ ชข อำนวยการ
ค่าเช่าที่พักประเภท ก.	2,400		1,300x2		ระดับสูงฯ
ค่าเช่าที่พักประเภท ข.	1,450		900x2		ประเภท ข = ชรก.ระดับ ปก. ชพ.
	กรณีใช้ยานพาหนะประจำทางหรือเช่าเหมายานพาหนะ				อำนวยการระดับต้นฯ
ค่ายานพาหนะประเภท ก.	ตามสิทธิ ชรก. ตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับสูง				ตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ โดยอนุโลม
ค่ายานพาหนะประเภท ข.	ตามสิทธิ ชรก. ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับชำนาญงาน				

ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมบุคคลภายนอก	ฝึกอบรมบุคคลภายนอก (บาท/วัน/คน)				หมายเหตุ
	สถานที่ราชการ		สถานที่เอกชน		
	ครบ 3 มือ	1-2 มือ	ครบ 3 มือ	1-2 มือ	
จัดอาหาร	500	300	800	600	การฝึกอบรมบุคคลภายนอก หมายถึงผู้เข้ารับการอบรมเกินครึ่งหนึ่ง มีชื่อ บุคลากรของรัฐ
กรณีไม่จัด-บุคคลของรัฐ	ระเบียบการเดินทางไปราชการ (ค่าเบี้ยเลี้ยง)				
กรณีไม่จัด-บุคคลภายนอก	ชดเชยมือที่จัดไม่ครบ มือละ 80 บาท				กรณีได้รับค่าใช้จ่ายบางส่วน ให้เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในส่วนที่ไม่ได้รับการช่วยเหลือ ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนดในระเบียบนี้
	พักคนเดียว		พักคู่		
จัดที่พัก	1,200		750x2		*ระบุพื้นที่เดินทาง และให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง
กรณีไม่จัด-บุคคลของรัฐ	1,450		900x2		
กรณีไม่จัด-บุคคลภายนอก	← 500 →				
จัดยานพาหนะ	ตามสิทธิ ชรก. ประเภททั่วไประดับ ปฏิบัติงาน				ตามความจำเป็น เหมาะสม และประหยัด
กรณีไม่จัด-บุคคลของรัฐ	ระเบียบการเดินทางไปราชการ (ค่าพาหนะเดินทาง)				
กรณีไม่จัด-บุคคลภายนอก	แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายฝึกอบรมบุคคลภายนอก + ID				

ค่าสมนาคุณวิทยากร	ประเภท ก	ประเภท ข / บุคคลภายนอก	หมายเหตุ
วิทยากรบุคคลของรัฐ	800	600	หากต้องการเบิกเกินกว่าระเบียบฯ จะต้องขออนุมัติเป็นหลักการจากหัวหน้าส่วนราชการ
วิทยากรบุคคลภายนอก	1,600	1,200	
รูปแบบกิจกรรม	หลักเกณฑ์การจ่ายค่าวิทยากร		พร้อมเหตุผลด้วย
การบรรยาย	เบิกจ่ายได้ไม่เกิน 1 คน/ชม.		
การอภิปราย/สัมมนาเป็นคณะ	เบิกจ่ายได้ไม่เกิน 5 คน/ชม.		
กิจกรรมแบ่งกลุ่ม ฝึกปฏิบัติฯ	เบิกจ่ายได้ไม่เกินกลุ่มละ 2 คน/ชม.		
			การจ่ายค่าสมนาคุณต้องไม่น้อยกว่า 50 นาที = 1 ชม. และไม่น้อยกว่า 25 นาที = 1/2 ชม. ถ้าจำนวนวิทยากรมีเกินกว่าที่กำหนดให้เฉลี่ยจ่ายตามระเบียบฯ ส่วนงานคลังและพัสดุ สบ. สป.วท

ห่วงโซ่คุณค่าด้าน วน. [STI Value Chain]



ภาค	ห่วงโซ่คุณค่า
กลาง/ ตะวันออก	CE-01 : นวัตกรรมการผลิตเกษตรปลอดภัยครบวงจร(พืชและสัตว์) CE-02 : การใช้ วน. เพื่อเพิ่มศักยภาพด้านสมุนไพร CE-03 : การใช้ วน. เพื่อเพิ่มศักยภาพการท่องเที่ยวและบริการ
เหนือ	NO-01 : นวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลไม้(สับปะรด ส้มจี๋ ลำไย) NO-02 : การใช้ วน. เพื่อเพิ่มศักยภาพการท่องเที่ยวและบริการ NO-03 : นวัตกรรมเพิ่มมูลค่าสมุนไพรพื้นบ้านล้านนา NO-04 : นวัตกรรมเพื่อเกษตรปลอดภัย
ตะวันออก เฉียงเหนือ	NE-01 : นวัตกรรมผ้าทออีสาน NE-02 : การพัฒนาข้าวด้วย วน. NE-03 : การพัฒนาสมุนไพรด้วย วน. NE-04 : นวัตกรรมเพื่อเกษตรปลอดภัยครบวงจร(พืชและสัตว์)
ใต้	SO-01 : การบริหารจัดการแพะครบวงจรด้วย วน. เพื่อการท่องเที่ยวภาคใต้ฝั่งอันดามัน SO-02 : การใช้ วน. เพื่อเพิ่มศักยภาพการท่องเที่ยวและบริการ SO-03 : การพัฒนาผลไม้แบบครบวงจร ด้วย วน. SO-04 : การใช้ วน. เพื่อเพิ่มศักยภาพสมุนไพร SO-05 : การเพิ่มมูลค่าข้าว ด้วย วน. SO-06 : การใช้ วน. เพื่อเพิ่มมูลค่าเกษตรอัตลักษณ์ชายแดนใต้(แผนบูรณาการ)

แบบสำรวจข้อมูลความต้องการผู้ประกอบการ
โดย **คลินิกเทคโนโลยี**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ประกอบการ

- 1.1 ชื่อผู้ประกอบการ.....
ที่ตั้ง.....
- 1.2 ชื่อประธานกลุ่ม.....
- 1.3 จำนวนสมาชิกในกลุ่ม.....คน (แนบรายชื่อสมาชิกพร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ)
- 1.4 อาชีพของสมาชิกภายในกลุ่ม
- อาชีพหลัก.....คิดเป็นร้อยละ.....
 - อาชีพรอง.....คิดเป็นร้อยละ.....
- 1.5 รายได้เฉลี่ย/เดือน ของกลุ่ม
- น้อยกว่า 5,000 บาท
 - มากกว่า 5,000 บาท แต่ไม่เกิน 10,000 บาท
 - เกินกว่า 10,000 บาท
- 1.7 ทรัพยากรที่ผู้ประกอบการใช้ในการผลิต.....
- 1.8 หน่วยราชการที่ดูแล.....
- 1.9 รายละเอียดผลิตภัณฑ์ของกลุ่ม.....

ส่วนที่ 2 ความต้องการเทคโนโลยี

- 2.1 ประเด็นปัญหา/ ความจำเป็นที่ต้องการเทคโนโลยี หรือความช่วยเหลือทางเทคโนโลยี.....
-
- 2.2 เทคโนโลยีที่ต้องการ หรือปัญหาทางเทคโนโลยีที่ต้องการให้ช่วยเหลือ
- ก) ต้องการคำปรึกษา เรื่อง.....
 - ข) ต้องการให้ฝึกอบรม เรื่อง.....
 - ค) อื่นๆ(ระบุ).....
- 2.3 หน่วยงานที่เคยให้การสนับสนุนกลุ่ม (ระบุชื่อหน่วยงานและประเด็นที่ให้การสนับสนุน)
-

ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)
หมายเลขโทรศัพท์.....
ผู้สำรวจข้อมูล
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)
หมายเลขโทรศัพท์.....
ผู้ให้ข้อมูล
วันที่...../...../.....

หนังสือขอความช่วยเหลือทางวิชาการหรือเทคโนโลยี

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ที่อยู่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความช่วยเหลือทางวิชาการหรือเทคโนโลยี

เรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักฐานการประชุม การจัดเวทีเสวนา ที่แสดงถึงการได้มาถึงประเด็นที่ต้องการขอความช่วยเหลือ

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... มีความประสงค์ให้กระทรวงการอุดมศึกษา

ช่วยเหลือในเรื่อง..... (ระบุประเด็นปัญหาพื้นที่/จำนวนผู้ได้รับความ

เดือดร้อน)

ทั้งนี้ยินดีจะให้ความร่วมมือและการสนับสนุน

 สมทบงบประมาณบางส่วน จำนวน.....บาท สร้างโรงเรือน จัดหาเครื่องมือ/เครื่องจักร สถานที่อบรม อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โดยหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ(ชื่อ - สกุล).....หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานกลุ่ม

โทร.

แบบฟอร์มที่ใช้ในการติดตามและประเมินผล

- ◎ ข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการ
- ◎ แบบประเมินผลการจัดกิจกรรม
- ◎ แบบประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการ
- ◎ แบบการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

ข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- ชื่อ 1 นาย 2 นาง 3 นางสาว ชื่อ..... นามสกุล
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน (เพื่อประโยชน์ในการให้บริการ)
- สถานที่ติดต่อ (ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน)
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- อายุ ปี
- หมายเลขโทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ
- อาชีพหลัก(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1 <input type="checkbox"/> รับราชการ	2 <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ	3 <input type="checkbox"/> เกษตรกร	4 <input type="checkbox"/> โอท็อป
5 <input type="checkbox"/> แม่บ้าน	6 <input type="checkbox"/> พนักงานธุรกิจเอกชน	7 <input type="checkbox"/> รับจ้าง	8 <input type="checkbox"/> วิสาหกิจชุมชน
9 <input type="checkbox"/> ค้าขาย	10 <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
- ระดับการศึกษาสูงสุด(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1 <input type="checkbox"/> ประถม	2 <input type="checkbox"/> มัธยมต้น	3 <input type="checkbox"/> มัธยมปลาย /ปวช.3	4 <input type="checkbox"/> ปวส./อนุปริญญา
5 <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	6 <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	7 <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
- รายได้ต่อเดือน (เลือกเพียง 1 ข้อ)

1 <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1,000บาท	2 <input type="checkbox"/> 1,001 – 2,000 บาท
3 <input type="checkbox"/> 2,001 – 3,000 บาท	4 <input type="checkbox"/> 3,001 – 4,000 บาท
5 <input type="checkbox"/> 4,001 – 5,000 บาท	6 <input type="checkbox"/> 5,001 – 6,000 บาท
7 <input type="checkbox"/> 6,001 – 7,000 บาท	8 <input type="checkbox"/> 7,001 – 8,000 บาท
9 <input type="checkbox"/> 8,001 – 9,000 บาท	10 <input type="checkbox"/> 9,001 – 10,000 บาท
11 <input type="checkbox"/> มากกว่า 10,000 บาท(โปรดระบุจำนวน บาท)	
- ทราบข่าวครั้งแรกจากแหล่งใด (เลือกเพียง 1 ข้อ)

1 <input type="checkbox"/> จดหมายเชิญ	2 <input type="checkbox"/> ทางอินเทอร์เน็ต
3 <input type="checkbox"/> การแนะนำ / คนรู้จัก	4 <input type="checkbox"/> ป้ายประกาศโฆษณา
5 <input type="checkbox"/> สื่อสารมวลชน	6 <input type="checkbox"/> หน่วยงานในท้องถิ่น
7 <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ของรัฐ	8 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ
- ท่านเคยได้รับการอบรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี จาก ทางคลินิกเทคโนโลยีนี้หรือไม่

1 <input type="checkbox"/> เคย	2 <input type="checkbox"/> ไม่เคย
--------------------------------	-----------------------------------
- ท่านเคยลงทะเบียนคนจนประเภทขาดการอาชีพหรือไม่

1 <input type="checkbox"/> เคย	2 <input type="checkbox"/> ไม่เคย
--------------------------------	-----------------------------------

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร

คลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย เป็นผู้พิจารณาสอบถามคุณลักษณะที่เฉพาะต้องการทราบเพิ่มในโครงการดังกล่าว (ถ้าจำเป็น)

ลงชื่อ.....

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ เดือน พ.ศ.....

แบบประเมินผลการจัดกิจกรรม

เพื่อประโยชน์การวัดความพึงพอใจและการปรับปรุงหลักสูตร จึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง อย่างเป็นตรงไปตรงมา โดยจะไม่มีผลกระทบข้อผู้ประเมินแต่อย่างใด

ชื่อกิจกรรม

รายการ	ระดับ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่พึงพอใจ (0)
ท่านมีความพอใจในคำถามต่อไปนี้ระดับใด						
ข้อมูลวัดความพึงพอใจ						
1.ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ (เช่น การประกาศรับสมัคร การติดต่อเชิญอบรม การประสานงานและให้ข้อมูล การดูแล และการทำงานอย่างมีขั้นตอน ฯลฯ)						
2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (เช่น อธิษาศัยดิษฐ์ แยมแจ่มใส มีใจในการให้บริการ ฯลฯ)						
3. สิ่งอำนวยความสะดวก (สถานที่อบรม อาหาร เครื่องโสตฯ เอกสารอบรม ฯลฯ)						
ข้อมูลเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร						
4. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์						
5. ความเหมาะสมของเนื้อหาหลักสูตร						
6. ความเหมาะสมของวิทยากร						
7. ระยะเวลาการอบรม (จำนวนวัน)						
8. ช่วงเวลาการอบรม(วัน/เดือน/ฤดูที่อบรม)						
9. ความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับเวลาและค่าใช้จ่าย						

10. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่.

- 1 นำไปใช้ประโยชน์ได้
2 นำไปใช้ประโยชน์ไม่ได้

11. ท่าน **คาดว่าจะ**จะมีรายได้เพิ่มขึ้นกี่บาทรายได้ต่อเดือน (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- 1 น้อยกว่า 1,000 บาท 2 1,001 – 2,000 บาท
3 2,001 – 3,000 บาท 4 3,001 – 4,000 บาท
5 4,001 – 5,000 บาท 6 5,001 – 6,000 บาท
7 6,001 – 7,000 บาท 8 7,001 – 8,000 บาท
9 8,001 – 9,000 บาท 10 9,001 – 10,000 บาท
11 มากกว่า 10,000 บาท(โปรดระบุจำนวน บาท)

แบบประเมินผลหลังสิ้นสุดโครงการ

เพื่อสามารถประมวลผลแสดงความสำเร็จของโครงการ ขอความร่วมมือผู้เข้าอบรมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ชื่อ นามสกุล

เนื้อหา

- 1. การนำไปใช้ประโยชน์
 - 1 สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้
 - 2 ไม่สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ เพราะ.....

(หากเลือกตอบข้อ 2 ไม่ต้องตอบข้ออื่นๆ)

- 2. ความรู้ที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์และประเมินเป็นรายได้ก่บาทต่อเดือน
- คำอธิบาย
- ประเมินเป็น รายได้หลัก (รายได้จากอาชีพประจำและใช้เวลาส่วนใหญ่) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่อเดือน
- ประเมินเป็น รายได้เสริม (รายได้เพิ่มนอกจากอาชีพประจำและใช้เวลาว่าง) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่อเดือน

- 2.1 รายได้ที่ท่านได้รับเป็นแบบไหน (เลือกเพียง 1 ข้อ)
 - 1 รายได้หลัก
 - 2 รายได้เสริม
- 2.2 กรุณาเลือกระบุจำนวนเงิน (เลือกเพียง 1 ข้อ)
 - 1 น้อยกว่า 1,000บาท
 - 2 1,001 – 2,000 บาท
 - 3 2,001 – 3,000 บาท
 - 4 3,001 – 4,000 บาท
 - 5 4,001 – 5,000 บาท
 - 6 5,001 – 6,000 บาท
 - 7 6,001 – 7,000 บาท
 - 8 7,001 – 8,000 บาท
 - 9 8,001 – 9,000 บาท
 - 10 9,001 – 10,000 บาท
 - 11 มากกว่า 10,000 บาท(โปรดระบุจำนวน บาท)

หรือ (ถ้าไม่สามารถตอบข้อ 2.1 หรือ 2.2 ได้ให้ไปตอบใน ข้อ 3 หรือ ข้อ 4)

- 3. ท่านสามารถนำความรู้ไปลดรายจ่ายได้กี่บาทต่อเดือน (ในกรณีที่ไม่สามารถตอบได้ให้ข้ามไปข้อ 4)
 - 1 น้อยกว่า 1,000 บาท
 - 2 1,001 – 2,000 บาท
 - 3 2,001 – 3,000 บาท
 - 4 3,001 – 4,000 บาท
 - 5 4,001 – 5,000 บาท
 - 6 5,001 – 6,000 บาท
 - 7 6,001 – 7,000 บาท
 - 8 7,001 – 8,000 บาท
 - 9 8,001 – 9,000 บาท
 - 10 9,001 – 10,000 บาท
 - 11 มากกว่า 10,000 บาท(โปรดระบุจำนวน บาท)

- 4. ในด้านคุณภาพชีวิต (ในกรณีที่ไม่สามารถประเมินได้ให้ข้ามไปข้อ 5)
 - 1 สามารถระบุเป็นเงินจำนวน บาทต่อเดือน
 - 2 ไม่เป็นตัวเงิน แต่เป็นการนำความรู้ไปใช้ พัฒนาอาชีพ

3 ไม่เป็นตัวเงิน แต่เป็นเรื่องความจำเป็นของสังคมหรือสิ่งแวดล้อมส่วนรวม

4 ไม่เป็นตัวเงิน แต่สามารถประเมินในด้าน.....

5. ท่านเริ่มนำความรู้ที่ได้รับไปใช้เมื่อใด

1 หลังการอบรมทันที

2 หลังการอบรมภายใน 1 เดือน

3 หลังการอบรมภายใน 3 เดือน

4 หลังการอบรมภายใน 6 เดือน

6. ท่านนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ที่ไหน

1 ใช้ในครอบครัว

2 ใช้ในชุมชน/กลุ่ม

3 ใช้ในที่ทำงาน

4 ใช้เมื่อมีโอกาส

7. ท่านนำความรู้ไปขยายผลต่อในด้านใด

1 ประยุกต์เป็นองค์ความรู้ใหม่

2 เป็นวิทยากรถ่ายทอดเทคโนโลยี/เผยแพร่ต่อ

3 ให้บริการ / คำปรึกษา

4 อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

ส่วนที่ 3 การประเมินผลทั้งโครงการทางเศรษฐศาสตร์โดยเจ้าหน้าที่คลินิกเทคโนโลยี

ประเมินทางเศรษฐศาสตร์ทั้งโครงการ(เทียบกับการลงทุนโครงการ)

สูตรคำนวณผลตอบแทนโครงการ(เท่า) = $\frac{\text{รวมรายได้แต่ละคนหารด้วยจำนวนคน(ทั้งโครงการ) X 12 เดือน}}{\text{ต้นทุนโครงการต่อคน}}$

ลงชื่อ.....

ผู้ประเมิน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

แบบการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

ชื่อกลุ่ม.....
ที่อยู่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

เรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวง การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ร่วมกับ
สถาบันการศึกษา /หน่วยงานที่เป็นคลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย ดำเนินการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีจาก
ผลงานวิจัยและพัฒนา ให้แก่ชุมชน วิสาหกิจชุมชน และอุตสาหกรรมในครัวเรือน/ขนาดเล็กหรือย่อม นั้น

ข้าพเจ้า.....

ประธานกลุ่ม/ผู้นำชุมชน.....และสมาชิกกลุ่ม/ชุมชน จำนวน.....คน

ได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี เรื่อง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน.....

.....ซึ่งกลุ่มสามารถนำความรู้ /เทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอดไปใช้ประโยชน์ เช่น เพิ่มรายได้ ลด
ค่าใช้จ่าย สร้างมาตรฐาน)

กลุ่ม/ชุมชน.....ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานกลุ่ม / ตัวแทนกลุ่ม

หมายเลขโทรศัพท์.....