

\* หน้า 5



ใบสมัคร : ปี ๒๕๖๒ สป/จังหวัด.....  
ลำดับ ..... ๑

ใบสมัครขอรับคู่มือเพื่อโอท็อป (STI Coupon for OTOPTOP Upgrade)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอรับคู่มือ

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ดีใจใจใจ นามสกุล ใจใจใจใจ อายุ 54 ปี ตำแหน่งในองค์กร ฟรีแลนซ์  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 391060063841  
ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้าน ต.โล๊ะเขมิง เลขที่ 2/1 หมู่ที่ 3 ซอย - ถนน -  
แขวง/ตำบล ยี่อี่ เขต/อำเภอ วังน้ำ จังหวัด ยะลา รหัสไปรษณีย์ 95140  
โทรศัพท์ 0929323287 โทรสาร ..... มือถือ ..... E-mail .....  
อำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ: ( ) มีอำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ ( ) ไม่มี

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการประกอบการ

๑) รูปแบบธุรกิจ

- ( ) ๑. เจ้าของคนเดียว ( ) ๒. ร้านค้า/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทจำกัด ( ) ๓. วิสาหกิจชุมชน/สหกรณ์  
() ๔. กลุ่มอาชีพ (อาทิ แม่บ้าน กลุ่มเกษตรกร)

๒)  เป็น OTOPTOP  ไม่เป็น OTOPTOP

๓) ชื่อองค์กร (ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๑) กลุ่มแม่บ้าน เกษตรกร ย่อมเยา สลิม (พร)

๔) ที่ตั้ง อาคาร/หมู่บ้าน ต.โล๊ะเขมิง เลขที่ 2/1 หมู่ที่ 3 ซอย - ถนน -  
แขวง/ตำบล ยี่อี่ เขต/อำเภอ วังน้ำ จังหวัด ยะลา รหัสไปรษณีย์ 95140  
โทรศัพท์ - โทรสาร - มือถือ 0929323287 E-mail .....  
Website (ถ้ามี) .....

๕) เลขทะเบียน OTOPTOP (ถ้าระบุตาม ๒) ..... หรือหนังสือรับรองจากพัฒนากรอำเภอหรือจังหวัด

๖) เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน(ระบุรูปแบบธุรกิจ ๓) ..... จำนวนสมาชิก 15 คน

๗) เลขทะเบียนนิติบุคคล หรือ ทะเบียนการค้า (ระบุรูปแบบธุรกิจ ๑-๔) .....

๘) ทุนจดทะเบียน /การระดมทุน  มี  ไม่มี หากตอบว่า มี โปรดระบุจำนวนเงินทุน ..... บาท

๙) ระยะเวลาในการดำเนินธุรกิจ จำนวน 12 ปี ปีที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ. 2549

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ การดำเนินกิจการ/การผลิต

๑) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ (อาทิ ชื่อผลิตภัณฑ์ วัตถุประสงค์ที่ใช้มาตรฐานที่ได้รับ การคัดสรรระดับดาว ระบุปีได้

ผลิตภัณฑ์ ๒ ดาว ปี 56  
ผลิตภัณฑ์ ๔ ดาว ปี 58 ผลิตภัณฑ์ใหม่ตัว หน้าผืนผ้าย้อม (ใช้กรรมวิธี)

๒) จำนวน/ลูกจ้าง ที่ทำการผลิต ..... 10 ..... คน นายสุคนธ์ คำลวด นายสุวิทย์ คำลวด

๓) ยี่ห้อหรือตราสินค้า (ถ้ามีโปรดระบุ) Umene อ๋อทำงาน

๔) กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย อ๋อทำงาน

๕) แหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์ ที่หมู่บ้าน / Face book / Line / เพจ / ๓๐ หมู่บ้านต่าง

๖) ยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ต่อเดือน ..... 5000 ..... บาท

ผลิต 1 สีมาร์ก 2-3 ชิ้น

ส่วนที่ ๔ สนใจขอรับบริการจากสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตามประเด็น/เงื่อนไข ดังต่อไปนี้  
 ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) และให้กรอกข้อมูลตามประเด็น/เงื่อนไข ในช่องรายละเอียดให้ชัดเจน

ประเด็น/เงื่อนไข	รายละเอียด	คำอธิบายการกรอกข้อมูล
<input checked="" type="checkbox"/> ๑. พัฒนาคุณภาพวัตถุดิบ		-วัตถุดิบที่ต้องการพัฒนา ผู้ประกอบการต้องเป็นผู้ผลิตเอง หากซื้อวัตถุดิบ ต้องระบุแหล่งที่ซื้อ -ให้ข้อมูลปัญหาหรือความต้องการพัฒนา ให้ชัดเจน
<input checked="" type="checkbox"/> ๒. พัฒนาและออกแบบบรรจุภัณฑ์		-ให้ข้อมูลบรรจุภัณฑ์เดิม มีปัญหาหรือต้องการพัฒนาอะไร -กรณีไม่มีบรรจุภัณฑ์ ระบุความต้องการให้ชัดเจน -ผลิตภัณฑ์ควรได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว
<input type="checkbox"/> ๓. พัฒนาและออกแบบกระบวนการผลิต		-ให้ข้อมูลกระบวนการผลิตเดิม (บันทึกด้านหลังกระดาษแผ่นนี้ได้) -ระบุปัญหา หรือความต้องการพัฒนาให้ชัดเจน
<input checked="" type="checkbox"/> ๔. พัฒนาระบบมาตรฐาน	ศึกษารายละเอียด	-ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ มาตรฐานที่ต้องการขอรับรอง -ให้ข้อมูลความพร้อมของผู้ประกอบการ อาทิ สถานที่ผลิต
<input type="checkbox"/> ๕. พัฒนาและออกแบบเครื่องจักร		-ให้ข้อมูลกระบวนการผลิต -เครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่มี -กำลังการผลิตต่อวัน ต่อสัปดาห์ หรือต่อเดือน -ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่ต้องการ
<input checked="" type="checkbox"/> ๖. พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์	ระบุแนวผลิตภัณฑ์ในอู่ที่มีตลาดขนาดใหญ่	-ใหม่ ต่างไปจากเดิม มีตลาดเป้าหมายใหม่/เพิ่มมูลค่าไปจากเดิม





**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
**เลขประจำตัวประชาชน 3 9506 00063 84 1**  
**Identification Number**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สารีเพาะ เด็งสำแม**



Name Mrs. Sareepoh  
 Last name Dengsamae  
 เกิดวันที่ 28 ก.ค. 2504  
 Date of Birth 28 Jul. 1961  
 ศาสนา อิสลาม



ที่อยู่ 2/1 หมู่ที่ 3 ต.ยะตะ

อ.รามัน จ.ยะลา

25 ก.ย. 2555

วันออกบัตร

25 Sep. 2012

Date of Issue



(นายสุกิจ ใสไพฑูริย์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

27 ก.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

27 Jul. 2021

Date of Expiry

9506-02-09251333

*ออกบัตร*  
*ส.ค.*  
*นางสาววิภาดา ใสไพฑูริย์*

BORA-26-06

ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1-0626043-48