

ที่ อบ ๐๐๑๙/ป ๑๙๖๖



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการคูปองวิทย์เพื่อโอท็อป

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คำชี้แจง	จำนวน	๑	ชุด
	๒. ใบสมัครฯ	จำนวน	๑	ชุด

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับการประสานจากมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ “คูปองวิทย์เพื่อโอท็อป” ภายใต้โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน โดยอาศัยความร่วมมือจากนักวิจัยและผู้เชี่ยวชาญ ในสถาบันการศึกษาทั่วประเทศ เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ประกอบการโอท็อปในพื้นที่ ได้กำหนดให้มีการรับสมัครผู้ประกอบการ OTOP โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มมูลค่า เพิ่มผลิตภาพของผลิตภัณฑ์ และเพิ่มรายได้ให้แก่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ชุมชน โดยใช้ องค์ความรู้เทคโนโลยีด้านต่างๆ ของหน่วยงานเครือข่ายกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแนวทางและบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จึงขอให้ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ “คูปองวิทย์เพื่อโอท็อป” ภายใต้ โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน โดยอาศัยความร่วมมือจากนักวิจัยและผู้เชี่ยวชาญในสถาบันการศึกษา ทั่วประเทศ เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ประกอบการโอท็อปในพื้นที่ ได้กำหนดให้มีการรับสมัครผู้ประกอบการ OTOP และส่งใบสมัครฯ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทิสดา ประดา)
พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘





คำชี้แจง

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้ดำเนินงานตามแนวทาง “คู่มือวิทย์เพื่อโอท็อป” ภายใต้โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน โดยอาศัยความร่วมมือจากนักวิจัยและผู้เชี่ยวชาญ ในสถาบันการศึกษาทั่วประเทศ เป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ประกอบการ OTOP ในพื้นที่

ประเด็นพัฒนาภายใต้แนวทาง “คู่มือวิทย์เพื่อโอท็อป” ท่านสามารถเลือกประเด็นพัฒนาได้ 6 ประเด็น ประกอบด้วย

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| (1) พัฒนาคุณภาพวัตถุดิบต้นน้ำ | (2) พัฒนาและออกแบบกระบวนการผลิต |
| (3) พัฒนาผลิตภัณฑ์ให้ได้รับรองมาตรฐาน | (4) พัฒนาและออกแบบบรรจุภัณฑ์ |
| (5) พัฒนาและออกแบบเครื่องจักร | (6) พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ |

โดยมุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ OTOP ของผู้ประกอบการ Quadrant C รวมถึงการเพิ่มมูลค่า เพิ่มผลิตภาพของผลิตภัณฑ์ และเพิ่มรายได้ให้แก่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ชุมชน โดยใช้องค์ความรู้เทคโนโลยี ด้านต่างๆ ของหน่วยงานเครือข่ายกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1.1 เป็นผู้ประกอบการที่มีผลิตภัณฑ์ขึ้นทะเบียนกับกรมการพัฒนาชุมชน โดยต้องมีหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนสินค้า OTOP

1.2 ผลิตภัณฑ์อยู่ในกลุ่ม Quadrant C มีคุณภาพระดับพื้นฐานตามที่กฎหมายกำหนด หรือมาตรฐานอื่นที่รองรับ การผลิตไม่มีความซับซ้อน ผลิตจำนวนมาก มีกำลังการผลิตเพียงพอหรือกำลังการผลิตในลักษณะเครือข่าย มีตลาดจำหน่ายทั้งภายในและภายนอกชุมชน และสามารถเข้าสู่การแข่งขันในตลาดได้

1.3 ประเด็นที่จะขอรับการสนับสนุนต้องไม่เคยขอรับบริการภายใต้โครงการนี้จากหน่วยงานใดมาก่อน

2. เงื่อนไขการกรอกใบสมัครเพื่อคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ

2.1 “คู่มือวิทย์เพื่อโอท็อป” เป็นการให้บริการวิจัยและพัฒนา โดยหน่วยงานสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ไม่สามารถนำมาแลกเปลี่ยนเป็นเงินสดได้

2.2 ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ยินดีให้ความร่วมมือ ดังนี้

(1) ร่วมกำหนดแผนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ การดำเนินการตามแผนพัฒนาผลิตภัณฑ์ อาทิ การสนับสนุนวัตถุดิบ/ แรงงาน/ สถานที่ การเข้ารับการอบรม/รับคำแนะนำ ผลิตผลิตภัณฑ์ต้นแบบ เป็นต้น ตลอดระยะเวลาโครงการ

(2) การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จัดขึ้น ในระยะเวลา 1 ปีภายหลังสิ้นสุดโครงการ อาทิ การติดตามประเมินผล การจัดแสดงผลงาน เป็นต้น

(3) ผู้ประกอบการยินดีร่วมลงทุนในการพัฒนาภายใต้เงื่อนไขของโครงการ

(4) การขอยกเลิกกรณีที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการแล้ว ภายใน 15 วันหลังได้รับแจ้งและใบสมัครของผู้ประกอบการฯ ที่ได้รับการคัดเลือกมีอายุการขอรับบริการฯ 2 ปีนับแต่วันที่ยื่นใบสมัคร

3. การพิจารณาคัดเลือก

3.1 สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศฉบับนี้ จากใบสมัครและเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

3.2 ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และผ่านหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกให้ทราบผ่านหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายในพื้นที่ หรือทางเว็บไซต์กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (www.mhesi.go.th) สามารถสอบถามข้อมูลได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 02 333 3941 , 02 333 3958

3.3 ขอสงวนสิทธิ์การคัดเลือกเข้าร่วมโครงการให้อยู่ในดุลยพินิจของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ไม่สามารถนำไปฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายได้

โปรดอ่านรายละเอียดข้อความด้านบนให้ชัดเจนก่อนกรอกข้อมูลในใบสมัคร

ใบสมัครขอรับคู่มืออาชีพเพื่อโอท็อป (STI Coupon for OTOP Upgrade)	
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับคู่มืออาชีพ	
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี	
ตำแหน่งในองค์กร..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....	
ที่อยู่ปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....	
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	
โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mail.....	
อำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ: () มีอำนาจในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ () ไม่มี	
ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประกอบการ	
1) รูปแบบธุรกิจ	
() 1. เจ้าของคนเดียว () 2.ร้านค้า/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/บริษัทจำกัด () 3.วิสาหกิจชุมชน/สหกรณ์	
() 4.กลุ่มอาชีพ (อาทิ แม่บ้าน กลุ่มเกษตรกร)	
2) <input type="checkbox"/> เป็น OTOP <input type="checkbox"/> ไม่เป็น OTOP	
3) ชื่อกิจการ/กลุ่ม	
4) ที่ตั้ง อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....	
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....E-mail.....	
Website	
5) เลขทะเบียน OTOP หรือหนังสือรับรองจากพัฒนาการอำเภอหรือจังหวัด(จำเป็นต้องกรอก)	
6) เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน (ถ้ามี) จำนวนสมาชิก.....คน	
7) เลขทะเบียนนิติบุคคล หรือ ทะเบียนการค้า	
8) ทุนจดทะเบียน /การระดมหุ้น <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี หากตอบว่า มี โปรดระบุจำนวนเงินทุน.....บาท	
9) ระยะเวลาในการดำเนินธุรกิจ จำนวน.....ปี ที่เริ่มดำเนินการ พ.ศ.....	

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ การดำเนินกิจการ/การผลิต

1) รายละเอียดผลิตภัณฑ์ (ชื่อผลิตภัณฑ์ วัตถุดิบที่ใช้ มาตรฐานที่ได้รับ การคัดสรรระดับดาว ปีที่ได้)
 โปรดระบุรายละเอียดผลิตภัณฑ์หลักของกิจการ/กลุ่ม

2) จำนวนลูกจ้าง ที่ทำการผลิต.....คน 3) ยี่ห้อหรือตราสินค้า (ถ้ามีโปรดระบุ)

4) กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย

5) แหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์

6) รายได้รวมของกิจการต่อเดือน.....บาท

ส่วนที่ 4 สนใจขอรับบริการจากสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมตาม ประเด็น/เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () และให้กรอกข้อมูลตามประเด็น/เงื่อนไข ในช่องรายละเอียดให้ชัดเจน

ประเด็นการพัฒนา	ความต้องการของผู้ประกอบการ	คำอธิบายการกรอกข้อมูล
() 1. พัฒนาคุณภาพ วัตถุดิบ		-วัตถุดิบที่ต้องการพัฒนาผู้ประกอบการต้องเป็น ผู้ผลิตเอง หากซื้อวัตถุดิบ ต้องระบุแหล่งที่ซื้อ -ให้ข้อมูลปัญหาหรือความต้องการพัฒนา ให้ชัดเจน
() 2. พัฒนาและ ออกแบบ กระบวนการผลิต		-ให้ข้อมูลกระบวนการผลิตเดิม (บันทึก ด้านหลังกระดาษแผ่นนี้ได้) -ระบุปัญหา หรือความต้องการพัฒนาให้ชัดเจน
() 3. พัฒนาระบบ มาตรฐาน		-ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ มาตรฐานที่ต้องการรับรอง -ให้ข้อมูลความพร้อมของผู้ประกอบการ อาทิ สถานที่ผลิต
() 4. พัฒนาและ ออกแบบบรรจุ ภัณฑ์		-ให้ข้อมูลบรรจุภัณฑ์เดิม มีปัญหาหรือต้องการ พัฒนาอะไร -กรณีไม่มีบรรจุภัณฑ์ ระบุความต้องการให้ ชัดเจน -ผลิตภัณฑ์ควรได้รับการรับรองมาตรฐานแล้ว
() 5. พัฒนาและ ออกแบบ เครื่องจักร		-ให้ข้อมูลกระบวนการผลิต -เครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่มี -กำลังการผลิตต่อวัน ต่อสัปดาห์ หรือต่อเดือน -ข้อมูลเครื่องจักร เครื่องทุนแรงที่ต้องการ
() 6. พัฒนา นวัตกรรมผลิตภัณฑ์		-ใหม่ ต่างไปจากเดิม มีตลาดเป้าหมายใหม่/ เพิ่มมูลค่าไปจากเดิม

ส่วนที่ 5 รายการเอกสาร/หลักฐาน เพื่อประกอบการยื่นขอรับคูปองฯ (โปรดแนบสำเนาพร้อมใบสมัคร)

- * () สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- * () หนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นผู้ประกอบการ OTOP รับรองโดยสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอหรือจังหวัด
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน หรือหนังสือการรับรองการจดทะเบียนเป็นกลุ่มอาชีพ
- () สำเนาใบต่ออายุการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน จากกรมส่งเสริมการเกษตร
- () หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์รับรองมาแล้วไม่เกิน 3 เดือน

หมายเหตุ *เอกสารที่จำเป็นต้องนำมายื่นวันสมัคร เอกสารที่เหลือนยื่นเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว

ส่วนที่ 6 เงื่อนไขการคัดเลือก/และการเข้าร่วมโครงการ

- 1) ขอสงวนสิทธิ์การคัดเลือกเข้าร่วมโครงการให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะทำงานฯ ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ไม่สามารถนำไปฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายได้
- 2) ผู้ประกอบการที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ยินดีให้ความร่วมมือดังนี้
 - ร่วมกำหนดแผนการพัฒนามลฑลภณฑ์ การดำเนินการตามแผนพัฒนามลฑลภณฑ์ อาทิ การสนับสนุน วัตถุประสงค์/ แรงงาน/ สถานที่ การเข้ารับการอบรม/รับคำแนะนำ ผลิตผลิตภณฑ์ต้นแบบ เป็นต้น ตลอดระยะเวลาโครงการ
 - การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม จัดขึ้น ในระยะเวลา 1 ปีภายหลัสิ้นสุดโครงการ อาทิ การติดตามประเมินผล การจัดแสดงผลงาน เป็นต้น
 - การขอยกเลิกกรณีที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการแล้ว ภายใน 15 วันหลังได้รับแจ้ง
- 3) ใบสมัครของผู้ประกอบการฯ ที่ได้รับการคัดเลือกมีอายุการขอรับบริการฯ 3 ปีนับแต่วันที่ยื่นใบสมัคร

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์/เงื่อนไขการขอรับบริการแล้ว ยินดีที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์/เงื่อนไขดังกล่าว และขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

วัน/เดือน/ปี /..... /.....

ส่วนที่ 7 ความเห็นของที่ปรึกษาจากสถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะรับดำเนินการ (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษา
วัน/เดือน/ปี /..... /.....

ผู้ประกอบการที่ประสงค์จะยื่นใบด้วยตนเอง สามารถจัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร
ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2565

ได้ที่ :

1. ส่วนกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ชั้น 6 อาคารพระจอมเกล้า
ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กทม. 10400 หมายเลขโทรศัพท์ 02 333 3941 , 02 333 3958

2. หน่วยงานในพื้นที่

2.1 หน่วยปฏิบัติการส่วนหน้าของ อว. ในการสนับสนุนการพัฒนาจังหวัดเพื่อขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน
(อว. ส่วนหน้า)

(1) ภาคเหนือ : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ / มหาวิทยาลัยนเรศวร / มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย / มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เพชรบูรณ์ / มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร / มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตาก
/วิทยาลัยชุมชนอุทัยธานี / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน / มหาวิทยาลัยพะเยา / วิทยาลัยชุมชนพิจิตร /
มหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ เฉลิมพระเกียรติ / วิทยาลัยชุมชนแม่ฮ่องสอน / มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม / มหาวิทยาลัยราชภัฏ
ลำปาง / มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

(2) ภาคกลางและตะวันออก : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย / มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (กำแพงแสน) / มหาวิทยาลัยบูรพา /
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปราจีนบุรี /
มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม / มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี / มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี / มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี /
มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ / มหาวิทยาลัยรังสิต / วิทยาลัยชุมชนตราด /
วิทยาลัยชุมชนสระแก้ว / มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี / มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
ธัญบุรี / มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ วิทยาเขตวัง
ไกลกังวล / มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี / มหาวิทยาลัยศิลปากร / มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ศูนย์การศึกษาจังหวัด
สมุทรสงคราม / มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ /

(3) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : มหาวิทยาลัยขอนแก่น / มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาเขตหนองคาย / มหาวิทยาลัยนครพนม /
มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี / มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตอำนาจเจริญ) มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ /
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี / มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ / วิทยาลัยชุมชนยโสธร / วิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร / มหาวิทยาลัยราช
ภัฏอุดรธานี ศูนย์การศึกษาบึงกาฬ / มหาวิทยาลัยมหาสารคาม / มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด / มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย /
มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ / มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร / มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี / วิทยาลัยชุมชนหนองบัวลำภู

(4) ภาคใต้ : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ / มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (วิทยาเขตปัตตานี) / มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยา
เขตพัทลุง / มหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร / มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี / มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ / มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง / มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ / วิทยาลัยชุมชนพังงา / มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต /
มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา / มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา / วิทยาลัยชุมชนระนอง /

2.2 หน่วยปฏิบัติการเครือข่าย อว. ระดับภาค

(1) ภาคเหนือ : อาคาร B ชั้น 2 อาคารอำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ จังหวัดเชียงใหม่ 155 หมู่ 2 ตำบลแม่เหียะ
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50100 หมายเลขโทรศัพท์ 053 211 434

(2) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : ห้อง NESP209 ชั้น 2 อาคารอำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
(ขอนแก่น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002 หมายเลขโทรศัพท์ 0 4304 7400 ต่อ 105

(3) ภาคใต้ : อาคารอำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ส่วนขยายอุทยานวิทยาศาสตร์
ภาคใต้ ต.ทุ่งใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 หมายเลขโทรศัพท์ 074 859 527



ใบสมัครคู่มือเพื่ออาชีพ