**1. รายละเอียดแบบฟอร์มข้อเสนอโครงการเบื้องต้น (Project brief)**

ข้อเสนอโครงการเบื้องต้น (Project brief) ต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

| **รายการ** | **เนื้อหา** |
| --- | --- |
| **๑. แพลตฟอร์ม** | ระบุแพลตฟอร์มที่จะเสนอ (TCS/NCB/BCE/SCI) |
| **๒. ห่วงโซ่คุณค่า** | ระบุห่วงโซ่คุณค่าที่ตรงกับภาคที่เสนอโครงการ |
| **๓. ชื่อโครงการ** | ตั้งชื่อโครงการให้สอดคล้องกับเทคโนโลยี หรือผลิตภัณฑ์ หรือพื้นที่ดำเนินงาน  สั้น กระชับ เช่น หมู่บ้านผักเชียงดาอินทรีย์ ฮักน้ำจาง หมู่บ้านหม่อนไหมแพรวา |
| **๔. ผู้รับผิดชอบและทีมงาน** | ข้อมูลผู้รับผิดชอบและทีมงาน ประกอบด้วย  ชื่อ นามสกุล เบอร์โทร อีเมล์ ความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับโครงการ |
| **๕. ที่มาของโครงการ** | **โครงการใหม่**  **TCS –** ระบุศักยภาพความพร้อมของเครือข่าย และกิจกรรมที่จะดำเนินการเพื่อให้บริการด้าน วทน. และปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงาน อว. ในจังหวัด  **NCB –** ระบุความต้องการพัฒนาทักษะของคนที่จะเข้าร่วมโครงการ และหลักสูตรที่จะพัฒนาที่จะนำไปสู่การสร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน วทน. (STI Changemaker) ภายในกรอบระยะเวลาไม่เกิน ๓ ปี  **BCE -** ระบุรายละเอียดผู้ประกอบการ ศักยภาพและความพร้อมของผู้ประกอบการที่จะนำ วทน. ไปพัฒนา ระบุประเด็นปัญหาพร้อมแนวทางในการแก้ไขปัญหาตลอดห่วงโซ่คุณค่า (ต้น กลาง ปลาย) จัดทำแผนการดำเนินงานไม่เกิน ๓ ปี  **SCI -** ระบุบริบทพื้นที่ ข้อมูลพื้นฐานของชุมชน/หมู่บ้านที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่จะพัฒนา ระบุประเด็นปัญหาและแนวทางในการแก้ไขปัญหาด้วยตลอดห่วงโซ่คุณค่า (ต้น กลาง ปลาย) จัดทำแผนการดำเนินงานไม่เกิน ๓ ปี  --------------------------------------------------------------------------------------------  **โครงการต่อเนื่อง ให้ข้อมูล ดังนี้**  - สรุปผลการดำเนินงานของทุกปีงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ  **(ทำอะไร ทำอย่างไร ทำแล้วได้ผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบ ตัวชี้วัดและมูลค่าทางเศรษฐกิจอย่างไร ผลการประเมินของปีที่ผ่านมาเมื่อเทียบกับแผนที่วางไว้)**  - รายละเอียดแผนงานที่จะดำเนินการในปีที่ขอบรับการสนับสนุนงบประมาณ (แผน เป้าหมาย ตัวชี้วัด) |
| **๖. พื้นที่ดำเนินการ** | **TCS –** ระบุที่ตั้งของหน่วยงาน หรือ พื้นที่ที่จะไปให้บริการ  **NCB -** ระบุพื้นที่ดำเนินงาน  **BCE -** ระบุที่ตั้งของผู้ประกอบการ  **SCI –** ระบุที่ตั้งของชุมชน/หมู่บ้าน |
| **๗. วัตถุประสงค์** | ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการ สั้นกระชับ ไม่ควรเกิน 3 ข้อ  *วัตถุประสงค์จะเป็นข้อความที่แสดงถึงความต้องการที่จะกระทำสิ่งต่างๆ ภายในโครงการให้ปรากฏผลเป็นรูปธรรม ซึ่งข้อความที่ใช้เขียนวัตถุประสงค์จะต้องชัดเจนไม่คลุมเครือ สามารถวัด และประเมินผลได้* |
| **๘. ปัจจัยนำเข้า(input)** | อธิบายรายะเอียดทรัพยากร ข้อมูลพื้นฐานที่จะใช้ในการดำเนินโครงการของแต่ละแพลตฟอร์ม เช่น วัตถุดิบที่จะใช้ หน่วยงานที่ให้การสนับสนุน ทีมงานที่จะร่วมงาน |
| **๙. กระบวนการ(Process)** | **TCS -** อธิบายกระบวนการในการบริการให้คำปรึกษา และการให้บริการข้อมูลเทคโนโลยี การประชุมกับหน่วยงาน อว. ในจังหวัด การทำงานร่วมกับจังหวัด  **NCB –** อธิบายกระบวนการในการเพิ่มทักษะ อบรมให้ความรู้กับผู้ที่ต้องการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน วทน. (STI Changemaker) ทั้งในรูปแบบออนไลน์และออฟไลน์  **BCE –** อธิบายกระบวนการในการพัฒนาสินค้าหรือบริการ ด้วย วทน. การบริหารจัดการ การตลาด ตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตามแผนการดำเนินงานไม่เกิน ๓ ปี  **SCI –** อธิบายกระบวนการในการนำ วทน. การบริหารจัดการ การตลาด ไปพัฒนาชุมชน/หมู่บ้าน ตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตามแผนการดำเนินงานไม่เกิน ๓ ปี |
| **๑๐. ผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบ และตัวชี้วัด** | ให้ผู้รับผิดชอบโครงการกำหนด ผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบ ที่จะได้รับจากโครงการในแพลตฟอร์มที่เสนอขอ  **ผลผลิต** คือ ผลที่ได้จากการทำกิจกรรมในโครงการ เช่น ผู้รับบริการได้ความรู้/ทักษะเพิ่มขึ้น ผลิตภัณฑ์ได้รับการพัฒนาเพิ่มขึ้น ประสิทธิภาพในกระบวนการผลิตเพิ่มขึ้น เป็นต้น  **ตัวอย่างตัวชี้วัด** ผู้รับผิดชอบโครงการสามารถตั้งตัวชี้วัดของโครงการได้   1. จำนวนผู้รับบริการ จำนวน ๕๐ คน 2. จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาใหม่ ๒ ผลิตภัณฑ์ 3. จำนวนแปลงที่ยื่นขอการรับรองมาตรฐาน ๑๐ แปลง 4. จำนวนองค์ความรู้/ทักษะที่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ๕ เรื่อง   **ผลลัพธ์** คือ ผลที่ได้จากผลผลิตที่ทำได้ เช่น ผู้รับบริการสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการประกอบอาชีพ ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาผ่านการรับรองมาตรฐาน ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน วทน. ที่ได้รับการพัฒนา เป็นต้น  **ตัวอย่างตัวชี้วัด** ผู้รับผิดชอบโครงการสามารถตั้งตัวชี้วัดของโครงการได้   1. ร้อยละของผู้รับบริการที่นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ 2. จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน อย. ๒ ผลิตภัณฑ์ 3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ 4. จำนวนโครงการหรือกิจกรรมที่ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน วทน. นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ ๕ กิจกรรม   **ผลกระทบ** คือ ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินการ เช่น มูลค่าทางเศรษฐกิจที่จะเกิดขึ้นในอนาคต การจ้างงาน  **ตัวอย่างตัวชี้วัด** ผู้รับผิดชอบโครงการสามารถตั้งตัวชี้วัดของโครงการได้  ตัวชี้วัด ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ   1. รายได้ที่เพิ่มขึ้นของกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ 2. รายจ่ายที่ลดลงของกลุ่มเป้าหมายไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ 3. มูลค่าทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการเทียบปับงบประมาณที่ได้รับ ไม่น้อยกว่า ๑ เท่า (B/C ratio >๑)   ตัวชี้วัด ผลกระทบด้านสังคม   1. จำนวนผู้ได้รับการจ้างงานเพิ่มขึ้น ๕ คน 2. จำนวนอาชีพใหม่ของคนในชุมชน ๓ อาชีพ   ตัวชี้วัด ด้านสิ่งแวดล้อม   1. จำนวนพื้นที่สีเขียวเพิ่มขึ้น ๒๐ ไร่ 2. คุณภาพน้ำในชุมชนดีขึ้น |
| **๑๑. แผนการดำเนินงาน** | **TCS –**ให้ข้อมูลกิจกรรมเฉพาะปีที่จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  **NCB/BCE/SCI -**ให้ข้อมูลกิจกรรมในแต่ละปีที่จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  ตัวอย่าง   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | กิจกรรม | ปีที่ ๑ | ปีที่ ๒ | ปีที่ ๓ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ | | ๑. กิจกรรมที่ ๑ |  |  |  | ๒๐,๐๐๐ | นาย ก. | | ๒. กิจกรรมที่ ๒ |  |  |  | ๓๐,๐๐๐ | นาง ส. | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | i กิจกรรมที่ i |  |  |  |  |  | | รวม | งบปีที่ ๑ | งบปีที่ ๒ | งบปีที่ ๓ | งบทั้งหมด |  | |
| **๑๒. งบประมาณ** | ให้แจกแจงรายละเอียดงบประมาณของปีที่จะของบประมาณ   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **กิจกรรม** | **ค่าใช้จ่าย** | **ผู้ดำเนินการ** | | ๑. |  |  | | ๒. |  |  | | ๓. |  |  | | ๔. |  |  | | ๕. |  |  | |
| **๑๓. แผนภาพประกอบ**  **Infographic** | ระบุ Infographic เพื่อให้เห็นภาพรวมของโครงการ ๑ หน้า A4  TCS แสดงภาพของการบริหารจัดการเครือข่ายและการบริการ  NCB แสดงกระบวนการในการพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน วทน. (STI Changemaker)  BCE แสดงโมเดลธุรกิจ (BMC) ที่จะพัฒนาขึ้นให้กับผู้ประกอบการ  SCI แสดงแผนพัฒนาชุมชนด้วย วทน. (STI plan) และแผนธุรกิจชุมชน (C-BMC) |

**2. ข้อมูลที่ต้องจัดส่ง ประกอบด้วย**

1. **แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการเบื้องต้น (Project brief) ในข้อ 1**
2. **ข้อมูลไฟล์นำเสนอ (ppt)**
3. **แผนภาพรวมของโครงการ ในแต่ละแพลตฟอร์ม**

TCS –แผนพัฒนาเครือข่ายและการบริการด้าน วทน. (STI Service Plan)

NCB – แผนการพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลง (STI Changemaker Plan)

BCE – โมเดลธุรกิจ (BMC)

SCI - แผนพัฒนาชุมชนด้วย วทน. (SCI Plan) และโมเดลธุรกิจ (BMC)

**จัดทำไฟล์ตามข้อ ๑. - ๓. เป็นไฟล์เดียวในรูปแบบ word และ pdf**

1. **ข้อมูลวีดีโอการนำเสนอไม่เกิน ๕ นาที**

**นำไฟล์วีดีโอไปไว้ใน youtube แล้วจึงคัดลอกลิงค์ youtube มา**

******แบบฟอร์มขอเข้าร่วม**

**แพลตฟอร์มพัฒนาขีดความสามารถเครือข่าย (NCB) ประจำปีงบประมาณ**................

**ข้อมูลผู้สมัคร**

**ชื่อ-นามสกุล**........................................................................................ อายุ................................................

ระดับการศึกษาสูงสุด ..................................................................................................................................

สาขาที่จบ.....................................................................................................................................................

เบอร์โทร...................................................................... อีเมล์.......................................................................

แรงบันดาลใจที่อยากจะเห็นการเปลี่ยนแปลงในชุมชน/สังคม

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

ความรู้ที่ต้องการได้รับการพัฒนา

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

มีความประสงค์ขอเข้าร่วม**แพลตฟอร์มพัฒนาขีดความสามารถเครือข่าย (Network Capacity Building Platform : NCB)** ภายใต้การดำเนินงานของคลินิกเทคโนโลยี..............................................................

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์

ผู้สมัคร

วันที่ / /

**แบบสำรวจข้อมูลความต้องการผู้ประกอบการ**

**แพลตฟอร์มเพิ่มศักยภาพธุรกิจชุมชน (BCE) ประจำปีงบประมาณ**....................

เรื่อง ขอเข้าร่วมแพลตฟอร์มเพิ่มศักยภาพธุรกิจชุมชน (BCE)

เรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อสมาชิกของสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการ

ด้วย (ชื่อ นามสกุล).............................................................มีความประสงค์ที่จะนำความรู้และงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม และความรู้ในการเพิ่มศักยภาพผู้ประกอบการ ไปใช้ในการพัฒนาธุรกิจชุมชน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ประกอบการ**

ชื่อสถานประกอบการที่ตั้งสถานประกอบการ

พิกัดละติจูด :ลองติจูด :

ชื่อประธานเบอร์โทร

ชื่อผู้ประสานงานเบอร์โทร

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลการประกอบการ**

รูปแบบธุรกิจ

ผู้ประกอบการรายเดียว หุ้นส่วนจํากัด บริษัทจำกัด ผู้ประกอบการOTOP

วิสาหกิจชุมชน สหกรณ์ กลุ่มอาชีพ กลุ่มผู้ผลิตชุมชนที่ยังไม่จดทะเบียน

ผู้ประกอบการรายเดียว

จำนวนสมาชิก...........คน ปีที่ก่อตั้ง.............ระยะเวลาในการดำเนินธุรกิจ.........ปี ทุนจดทะเบียน...........................บาท

ผลิตภัณฑ์ที่ผลิตและจำหน่ายอยู่

ชื่อผลิตภัณฑ์...................................................................ยอดขายต่อเดือน...........................รายได้ต่อเดือน................บาท

ชื่อผลิตภัณฑ์...................................................................ยอดขายต่อเดือน...........................รายได้ต่อเดือน................บาท

กลุ่มลูกค้า............................................................................................................................................................................

แหล่งจำหน่ายสินค้า(ออฟไลน์/ออนไลน์).............................................................................................................................

**ส่วนที่ 3 ประเด็นความต้องการพัฒนาสินค้าและบริการ**

ระบุประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้น และความต้องการในการพัฒนา

|  |  |
| --- | --- |
| ปัญหาที่เกิดขึ้น | ความต้องการด้าน วทน. |
|  |  |
|  |  |

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ / /

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์

ผู้สำรวจข้อมูล

วันที่ / / .

**หมายเหตุ**

๑. กรุณาแนบรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการทุกคน

๒. ต้องแสดงแบบสำรวจข้อมูลความต้องการผู้ประกอบการ (BCE) ทุกปีที่เสนอโครงการ

**แบบสำรวจข้อมูลความต้องการของชุมชน/หมู่บ้าน**

**แพลตฟอร์มบ่มเพาะหมู่บ้านวิทยาศาสตร์ (SCI) ประจำปีงบประมาณ**....................

เรื่อง ขอเข้าร่วมแพลตฟอร์มบ่มเพาะหมู่บ้านวิทยาศาสตร์ (SCI)

เรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อ/ที่อยู่ของสมาชิกในหมู่บ้าน/ชุมชนที่เข้าร่วมโครงการ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ...............................................................ตำแหน่งในหมู่บ้าน.............................................................................. และสมาชิก.............คน มีความต้องการจะนำความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ไปแก้ปัญหาและพัฒนาชุมชน/หมู่บ้าน ดังนี้ (ระบุปัญหา ความต้องการที่จะนำวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีไปใช้ในหมู่บ้าน/ชุมชน)

1. ........................................................................................................

2. ........................................................................................................

3. ........................................................................................................

ทั้งนี้ทางหมู่บ้าน/ชุมชน/กลุ่ม ได้ ประสานงานในเบื้องต้นกับหน่วยงานในท้องถิ่น เช่น (โปรดระบุชื่อหน่วยงานและผู้ประสานงาน) ที่จะร่วมสนับสนุนฯ ในการดำเนินการ หากได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

1 1. หน่วยงาน.............................................................ชื่อผู้ประสานงาน..........................................

2. หน่วยงาน.............................................................ชื่อผู้ประสานงาน..........................................

3. หน่วยงาน.............................................................ชื่อผู้ประสานงาน..........................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

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

( ……………………………………………………. )

**ผู้แสดงเจตจำนง**

มือถือประธานกลุ่ม/ผู้นำชุมชนของผู้เสนอ โทร …………………………..

**หมายเหตุ**

๑. กรุณาแนบรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพร้อมระบุอาชีพของทุกคนที่เข้าร่วมและต้องไม่ต่ำกว่า 50 คนต่อชุมชน/หมู่บ้าน

๒. ต้องแสดงแบบแบบสำรวจข้อมูลความต้องการของชุมชน/หมู่บ้าน (SCI) ทุกปีที่เสนอโครงการ

