

ใบสมัครโครงการพัฒนาธุรกิจนวัตกรรมรายใหม่ ร่วมกับภาคเอกชน
(Innovative Startup with Business Brotherhood)

วันที่สมัคร/...../.....

เลขที่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- 1.1 นาย นาง นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
- 1.2 เลขประจำตัวประชาชน
- 1.3 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปี
- 1.4 เชื้อชาติ ไทย อื่นๆโปรดระบุ.....
- 1.5 ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม ฮินดู อื่นๆ
ระบุ.....
- 1.6 ที่อยู่หรือสถานที่ติดต่อสะดวก (สำหรับจัดส่งเอกสารหรือข้อมูลข่าวสาร)
ชื่ออาคาร.....ชั้น/ห้อง.....ชื่อหมู่บ้าน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- 1.7 โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวกโทรสารมือถือ..... E-mail.....
- 1.8 ท่านสำเร็จการศึกษาระดับใด หรือกำลังศึกษาอยู่ในระดับใด
- สำเร็จการศึกษาสูงสุด เมื่อ ปี พ.ศ.สาขาวิชาสถาบัน.....
- มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. อนุปริญญา/ปวส./ปวท. ปริญญาตรี
- ปริญญาโทหรือสูงกว่า ปริญญาเอก อื่นๆระบุ.....
- กำลังศึกษาในชั้นปีที่.....สาขาวิชาสถาบัน.....
- มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. อนุปริญญา/ปวส./ปวท. ปริญญาตรี
- ปริญญาโทหรือสูงกว่า อื่นๆระบุ.....
- 1.9 ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพใด
- เพิ่งสำเร็จการศึกษา ไม่เกิน 1 ปี
- ไม่ได้ประกอบอาชีพใดๆ (เช่นว่างงาน เกษียณอายุ ปิดกิจการ) มาเป็นเวลาปี
- พนักงานประจำ / ลูกจ้างประจำ บริษัท.....
- อยู่ในภาคธุรกิจใด(เลือกเพียงข้อเดียว) การผลิต การค้า การบริการ
- ข้าราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ สังกัด.....
- ประกอบวิชาชีพอิสระ (เช่น หนายความ ฯลฯ) โปรดระบุ.....
- 1.10 ท่านมีประสบการณ์ในฐานะเจ้าของกิจการหรือเป็นทายาทธุรกิจหรือไม่
- เป็นเจ้าของ หรือหุ้นส่วนผู้จัดการในธุรกิจอยู่แล้ว ตั้งแต่ปี พ.ศ.
- เป็นทายาทของเจ้าของธุรกิจ และกำลังเตรียมรับสืบทอดธุรกิจ ไม่เคยเป็นเจ้าของธุรกิจ และไม่ได้เป็นทายาทธุรกิจ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับธุรกิจที่ต้องการเข้าร่วมโครงการ

2.1 ท่านมีโครงการหรือมีแนวคิดเกี่ยวกับธุรกิจที่ต้องการลงทุนอยู่แล้วหรือไม่

- ยังไม่มีแนวคิดว่าจะลงทุนในธุรกิจอะไร มีโครงการหรือแนวคิดเกี่ยวกับธุรกิจที่จะลงทุนอยู่แล้ว

2.2 ท่านสนใจหรือกำลังจะลงทุนในธุรกิจประเภทใด

- การผลิต โปรดระบุประเภทสินค้าที่จะผลิต.....
 การบริการ โปรดระบุลักษณะของบริการ.....
 การค้าส่ง โปรดระบุประเภทสินค้า.....
 การค้าปลีก โปรดระบุประเภทสินค้า.....

2.3 ท่านได้จัดทำแผนธุรกิจสำหรับโครงการที่จะลงทุนไว้แล้วหรือไม่

- มีแผนธุรกิจแล้ว และเคยนำไปเสนอกับแหล่งเงินทุนแล้ว มีแผนธุรกิจแล้ว แต่ยังไม่เคยนำไปเสนอกับแหล่ง
เงินทุน
 กำลังจัดทำแผนธุรกิจ ยังไม่ได้ดำเนินการใดๆเกี่ยวกับแผนธุรกิจ

2.4 ท่านใช้เงินลงทุนเท่าไรและมีเงินดังกล่าวจากแหล่งใดบ้าง (ระบุได้มากกว่า
หนึ่งข้อ)

- เงินส่วนตัวของท่าน ประมาณ บาท
 เงินจากหุ้นส่วน หรือผู้ร่วมทุน ประมาณ.....บาท ซึ่งคาดว่าจะได้จากแหล่งใดบ้าง
 เงินกู้ยืม ประมาณ.....บาท ซึ่งคาดว่าจะได้จากแหล่งใดบ้าง
 ญาติ สมาชิกในครอบครัว บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ญาติ
 ธนาคารของรัฐ ระบุ..... ธนาคารพาณิชย์ของเอกชน ระบุ.....
 สถาบันการเงินที่ไม่ใช่ธนาคาร (นินแบงก์ เช่น บริษัทเครดิต, ลิสซิ่ง) ระบุ.....

2.5 ท่านคาดว่าจะในปีแรกที่จัดตั้งธุรกิจ จะมีการจ้างงาน (จ่ายเงินเดือนประจำ และลงบัญชีเป็นต้นทุน) จำนวนเท่าใด

- ตัวท่านเอง ไม่มี มี
▪ หุ้นส่วนที่ร่วมบริหารจัดการ/ดำเนินงาน ไม่มี มีประมาณ.....คน
▪ พนักงานอื่นๆที่ไม่ได้เป็นสมาชิกในครอบครัว ไม่มี มีประมาณ.....คน

2.6 ท่านตั้งเป้าหมายในการประกอบธุรกิจท่านอย่างไร

.....
.....

2.7 อธิบายแนวทางการประกอบธุรกิจเบื้องต้นของท่าน

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

ส่วนที่ 3 บริการที่ต้องการจากโครงการพัฒนาธุรกิจนวัตกรรมรายใหม่

A การอบรมให้ความรู้เบื้องต้น

- A01 การตลาด
- A02 การบัญชี-การเงิน
- A03 การผลิต
- A04 การทรัพยากรบุคคล
- A05 อื่นๆ (ระบุ).....

B การให้คำปรึกษาแนะนำ

- B01 การทำธุรกิจ Start Up
- B02 การทำการตลาด
- B03 การจัดตั้งธุรกิจ/จดทะเบียนนิติบุคคล
- B04 การตั้งโรงงาน
- B05 การออกแบบผลิตภัณฑ์
- B06 การบริหารเงินและการบัญชี
- B07 การสร้างนวัตกรรม
- B08 การบริหารบุคคล
- B09 การบริหารนวัตกรรมและทรัพย์สินทางปัญญา
- B10 การจัดการด้านภาษี
- B11 กฎหมาย
- B12 การค้าระหว่างประเทศ
- B13 อื่นๆ (ระบุ).....

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้ารับรองว่าหากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการพัฒนาธุรกิจนวัตกรรมรายใหม่ (Innovative Startup) ในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรหรือ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดของคณะกรรมการดำเนินงาน Business Brotherhood ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ รวมทั้งจะร่วมมือให้ข้อมูลแก่ที่ปรึกษาที่ได้รับมอบหมาย ในการติดตามผลสัมฤทธิ์จากการเข้าร่วมโครงการ พร้อมทั้งยินดีจัดแสดงผลสัมฤทธิ์ซึ่งได้รับจากโครงการในงานนวัตกรรมของมหาวิทยาลัย

(ลายมือชื่อ) ผู้สมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานประกอบการยืนยันสมัคร

- ใบสมัคร
- สำเนาบัตรประชาชน เลขประจำตัว.....
- สำเนาหลักฐานการศึกษา วุฒิการศึกษา
- เอกสารรับรองการทำงาน ชื่อหน่วยงาน

(ลายมือชื่อ) ผู้ตรวจใบสมัคร
(ตัวบรรจง) (.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.