



## บันทึกข้อความ

กองทะเบียนศาสตร์อุดมศึกษาแห่งกรุงเทพมหานคร
หน้าที่ ๙๓ ๒๕๖๘ / ๒๕๖๘ เวลา ๑๔๕๘ น.
ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘
ที่อยู่ ๑๑๑๔ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

ส่วนราชการ.....สำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานผู้อำนวยการ โทร. ๑๕๐๑-๑๕๓๓

ที่..... สวท. ๙๕๗/๒๕๖๘ ..... วันที่..... ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง.....ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประเมินความพึงอัมพางธุรกิจและรวมบัญชีนวัตกรรม.....

เรียน คณบดีคณฑ์คณ..

ด้วยสำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ได้มีการจัดโครงการประเมินความพึงอัมพางธุรกิจและรวมบัญชีนวัตกรรม ภายใต้โครงการศูนย์พัฒนาธุรกิจนวัตกรรมครบวงจร โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. กัมปนาท เทียนน้อย ผู้อำนวยการสำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เป็นหัวหน้าโครงการ สำคัญเลขที่ C10F640274 ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

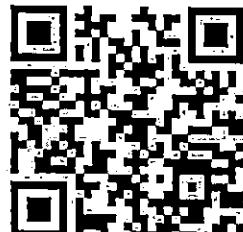
ในการนี้ สำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ จึงขอให้ทางคณบดีจัดส่งผลงานโครงการเข้าร่วมอย่างน้อย ๕ โครงการ โดยสามารถกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการประเมินความพึงอัมพางธุรกิจและรวมบัญชีนวัตกรรม หรือสามารถกรอกข้อมูลผ่านทาง QR Code ด้านล่าง และขอให้จัดส่งแบบตอบรับ ตามเอกสารแนบท้าย มาทาง E-mail : Startup@stri.kmutnb.ac.th ภายในวันพุธที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร. กัมปนาท เทียนน้อย)  
ผู้อำนวยการสำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

### QR Code

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการประเมินความพึงอัมพางธุรกิจ  
และรวมบัญชีนวัตกรรม



เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม

ด้วยสำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหา. ขอเชิญ  
เข้าร่วมโครงการประเมินความพร้อมทางธุรกิจและรวม  
บัญชีนวัตกรรม ภายใต้โครงการศูนย์พัฒนาธุรกิจนวัตกรรม  
ครบวงจร ผู้สนใจส่งผลงานเข้าร่วมโครงการตั้งแต่วันนี้ถึง  
ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ทาง QR Code ด้านล่าง และจัดส่ง  
แบบตอบรับได้ที่ Startup@stri.kmutnb.ac.th ภายในวันที่  
18 พฤษภาคม 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ

1. จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
2. เห็นควรแจ้งภาควิชาทราบ
3. ประชาสัมพันธ์ลงเว็บคณะ

จ. กม.  
ก. 1 18.4.65  
ก. 1 18.4.65  
ก. 2 18.4.65  
ก. 2 18.4.65

- ทราบ / อดีตกรรมการฯ NO 802 110:3

จ. กม.  
ก. 1 18.4.65

แบบฟอร์มสมัครโครงการประเมินความพร้อมทางธุรกิจ  
และรับรวมบัญชีนวัตกรรม  
สำนักวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าฯ พระนครเหนือ

1.1 ผู้ดำเนินโครงการ

ชื่อ – นามสกุล .....  
ตำแหน่ง .....  
ส่วนงานต้นสังกัด .....  
ที่อยู่ .....  
อีเมล ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

1. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับโครงการ

2.1 ชื่อโครงการ

2.2 กลุ่มเทคโนโลยีของโครงการ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Technology)              | <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีอาหาร (Food Technology) |
| <input type="checkbox"/> เครื่องมือแพทย์ (Medical Devices)                | <input type="checkbox"/> หุ่นยนต์ (Robotics)              |
| <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (Science and Technology) |   |
| <input type="checkbox"/> ซอฟท์แวร์/ แอปพลิเคชัน (Software/ Application)   |   |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ .....                            |   |

2. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับโครงการ

3.1 รายละเอียดโครงการโดยสังเขป

### 3.2 การประเมินความพร้อมของโครงการโดยสังเขป

เอกสารประกอบโครงการ

- งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ หรือ เอกสารอ้างอิง
- บันทึกผลการทดสอบในห้องปฏิบัติการที่มีการเปรียบเทียบเพื่อวิเคราะห์ค่าดัชนีระบบย่อที่มีความสำคัญ
- ผลจากการทดลองในระดับห้องปฏิบัติการ มีข้อมูลการคาดการณ์วิธีการใช้อุปกรณ์ที่ใช้ทดลอง และผลการทดลองที่แตกต่างจากเป้าหมายที่คาดไว้ (proof-of-concept)
- ผลการทดสอบในห้องปฏิบัติการ มีการระบุความแตกต่างของสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง เปรียบเทียบผลการทดสอบกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ มีการชี้ให้เห็นว่าสิ่งที่ได้ทำการทดลองมีความใกล้เคียงหรือ สอดคล้องกับเป้าหมายที่ตั้งไว้
- ผลการทดสอบจากห้องปฏิบัติการของต้นแบบ (prototype) ที่ใกล้เคียงการนำไปใช้ได้จริง
- ผลทดสอบต้นแบบในสถานการณ์จริง
- ผลทดสอบการทำงานของระบบที่ประกอบเข้ากับระบบเดิมภายใต้ภาวะแวดล้อมจริง
- พร้อมส่งมอบไปสู่การใช้งานจริง สามารถทดสอบการใช้งานและการติดตามผลการใช้งานได้อย่าง ต่อเนื่อง

ข้อมูลเกี่ยวกับทรัพย์สินทางปัญญา (ถ้ามี)

- ยังไม่ได้ยื่นขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร
- อยู่ระหว่างการยื่นขอรับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร
  - สิทธิบัตร เลขที่คำขอ ..... เมื่อวันที่ ..... ประเทศ .....
  - อนุสิทธิบัตร เลขที่คำขอ ..... เมื่อวันที่ ..... ประเทศ .....
  - อื่น ๆ ( เช่น ลิขสิทธิ์ ความลับทางการค้า ) โปรดระบุ .....

.....  
 ได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรแล้ว

- สิทธิบัตร เลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ประเทศ .....
- อนุสิทธิบัตร เลขที่ ..... เมื่อวันที่ ..... ประเทศ .....

**4. การประเมินโครงสร้างการตัวอย่างของเป้าหมายที่มีความต้องการที่สอดคล้องกับโอกาสทางการตลาดและรูปแบบการดำเนินธุรกิจของโครงการ****4.1 คู่แข่งในตลาด (Competitors)** ไม่มี       มีโปรดระบุคู่แข่ง .....  
.....  
.....

โปรดระบุความแตกต่างของเทคโนโลยีของโครงการ .....

**4.2 กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย (Target Customers)** ไม่มี       มี

โปรดระบุกลุ่มลูกค้าเป้าหมาย .....

**4.3 ขนาดตลาด (Market Size)** ไม่มี       มี

โปรดระบุขนาดตลาด .....

**4.4 ช่องทางการเข้าสู่ตลาด (Commercialization Model)** ไม่มี       มี

โปรดระบุช่องทางการเข้าสู่ตลาด .....

**4.5 ผลกระทบจากภายนอกที่ส่งผลต่อโอกาสทางธุรกิจ เช่น** ไม่มี       มี

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ

โปรดระบุโอกาสทางธุรกิจจากผลกระทบภายนอก .....