



แบบฟอร์มการส่งข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์เพื่อขอรับรางวัล

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การวิจัยและเครือข่ายนวัตกรรมสายอาชีวศึกษา ประจำปี ๒๕๕๗

• ชื่อผลงานประดิษฐ์

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ) (หากมี).....

• ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

• ประเภทผลงาน

- สิ่งประดิษฐ์เพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและอาหาร
- สิ่งประดิษฐ์เพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและพลังงานทางเลือก
- สิ่งประดิษฐ์เพื่อการป้องกันและแก้ปัญหาภัยพิบัติ และฟื้นฟู
- สิ่งประดิษฐ์เพื่อการแพทย์สำหรับผู้ทุพพลภาพ

• สถานะของผลงาน

- เป็นผลงานประดิษฐ์ที่คิดค้นใหม่
- เป็นผลงานประดิษฐ์ที่พัฒนาปรับปรุงแก้ไขใหม่

• ชื่อผู้ประดิษฐ์ (หัวหน้าและผู้ร่วมประดิษฐ์ ไม่เกิน ๒ คน และควรเป็นผู้ที่เข้าร่วมโครงการฯ ได้ทั้ง ๒ ครั้ง)

๑. (หัวหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail:

๒. (ผู้ร่วมประดิษฐ์) ชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail:

• ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (ไม่เกิน ๒ คน)

๑. (หัวหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....คุณวุฒิ/ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail:

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....คุณวุฒิ/ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail:

- ภาพประกอบหรือแบบร่าง (ภาพ sketch/drawing) ผลงานประดิษฐ์

- รูปภาพขนาดโปสเตอร์-

- รายละเอียดของผลงานประดิษฐ์

๑. ที่มาและแนวคิดในการประดิษฐ์

.....

.....

.....

๒. วัสดุหรือหลักการที่นำมาใช้ในการประดิษฐ์

.....

.....

.....

๓. วัตถุประสงค์ในการใช้ประโยชน์ผลงานประดิษฐ์

.....

.....

.....

๔. คุณสมบัติ/คุณลักษณะเฉพาะของผลงานประดิษฐ์

.....

.....

.....

๕. ขั้นตอนการทำงานของผลงานประดิษฐ์

๖. ขนาดและน้ำหนักของผลงานประดิษฐ์

๗. ผลงานประดิษฐ์นี้ มีความโดดเด่นกว่าผลงานประดิษฐ์อื่นที่เคยมีมาก่อนอย่างไร

๘. ประโยชน์และคุณค่าของผลงานประดิษฐ์ (ในแง่อาชีพหรือเชิงพาณิชย์)

๙. วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการประดิษฐ์

รายการ	จำนวน	ราคา
๑)		
๒)		
๓)		
๔)		
.....		

๑๐. งบประมาณที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้น จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ประดิษฐ์
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ร่วมประดิษฐ์
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา(หัวหน้า)
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โปรดจัดส่งข้อเสนอโครงการจำนวน ๑๐ ชุด พร้อมแผ่น CD จำนวน ๑ แผ่น มาที่ :
หัวหน้าฝ่ายจัดการความรู้การวิจัย
กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย
สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ
เลขที่ ๑๙๖ ถ.พหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐
หรือทาง E-mail address:rinnrct@gmail.com
ภาคใต้ ภาคกลาง/ตะวันออก และภาคเหนือ ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

แบบฟอร์มตอบรับยืนยันการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการวิจัยสิ่งประดิษฐ์และนวัตกรรมสายอาชีวศึกษา
ประจำปี ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๑ (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

➡ กรุณาเขียนตัวบรรจง และส่งคืนแบบฟอร์มและข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นมาที่ฝ่ายประเมินผลและจัดการความรู้
การวิจัย กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ และ/หรือทาง E-mail address: rinnrct@gmail.com ภายในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๖

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ

- ๑) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
- E-mail address:
- ๒) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
- E-mail address:
- ๓) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
- ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
- E-mail address:
- ๔) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
- ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
- E-mail address:

๓. ชื่อผลงานประดิษฐ์ที่สถาบันการศึกษาต้องการส่งเข้าประกวดฯ (ผู้เข้าร่วมโครงการต้องส่งข้อเสนอโครงการผลงาน
ประดิษฐ์คิดค้นให้ วช. พร้อมแบบตอบรับนี้ด้วย)

หมายเหตุ

๑. ในส่วนของ สอศ. จะดำเนินการเรื่อง หนังสือขออนุมัติเดินทาง ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และ
งบประมาณในการจัดทำผลงานประดิษฐ์ของสถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ
สำนักวิจัยและพัฒนาการอาชีวศึกษา (สอศ.) ที่ ศูนย์ทรากรม์ ไกรวิสุทธิ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘-๖๓๒๓-๐๑๓๔

๒. ในส่วน วช. จะดำเนินการเรื่องการจัดโครงการในภาพรวม ตลอดจนการประกวดการเขียนข้อเสนอ
โครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นในการจัดโครงการ ครั้งที่ ๑ และการประกวดผลงานประดิษฐ์คิดค้น ในการจัด
โครงการฯ ครั้งที่ ๒ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ นางสาวอรอนงค์ สิงห์บุบผา หรือ นางสาวกมลอร แซ่มชื่น
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๙๔๐-๕๗๔๓

แบบฟอร์มตอบรับยืนยันการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการวิจัยสิ่งประดิษฐ์และนวัตกรรมสายอาชีวศึกษา
ประจำปี ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๑ (ภาคใต้)

➡ กรุณาเขียนตัวบรรจง และส่งคืนแบบฟอร์มและข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นมาที่ฝ่ายประเมินผลและจัดการความรู้
การวิจัย กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ และ/หรือทาง E-mail address: rinnrct@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๑) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๒) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๓) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๔) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๓. ชื่อผลงานประดิษฐ์ที่สถาบันการศึกษาต้องการส่งเข้าประกวดฯ (ผู้เข้าร่วมโครงการต้องส่งข้อเสนอโครงการผลงาน
ประดิษฐ์คิดค้นให้ วช. พร้อมแบบตอบรับนี้ด้วย)

.....
.....

หมายเหตุ

๑. ในส่วนของ สอศ. จะดำเนินการเรื่อง หนังสือขออนุมัติเดินทาง ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และ
งบประมาณในการจัดทำผลงานประดิษฐ์ของสถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ
สำนักวิจัยและพัฒนาการอาชีวศึกษา (สอศ.) ที่ ศูนย์ทราเวลกรุ๊ป ไทโรวิสุทธิ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘-๖๓๒๓-๐๑๓๔

๒. ในส่วน วช. จะดำเนินการเรื่องการจัดโครงการในภาพรวม ตลอดจนการประกวดการเขียนข้อเสนอ
โครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นในการจัดโครงการ ครั้งที่ ๑ และการประกวดผลงานประดิษฐ์คิดค้น ในการจัด
โครงการฯ ครั้งที่ ๒ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ นางสาวอรอนงค์ สิงห์บุบผา หรือ นางสาวกมลอรุณ แซ่มชื่น
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๕๔๐-๕๗๔๓

แบบฟอร์มตอบรับยืนยันการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการวิจัยถึงประดิษฐ์และนวัตกรรมสายอาชีวศึกษา
ประจำปี ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๑ (ภาคกลางและภาคตะวันออก)

กรุณาเขียนตัวบรรจง และส่งคืนแบบฟอร์มและข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นมาที่ฝ่ายประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ และ/หรือทาง E-mail address: rinnrct@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๑) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๒) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๓) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๔) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๓. ชื่อผลงานประดิษฐ์ที่สถาบันการศึกษาต้องการส่งเข้าประกวดฯ (ผู้เข้าร่วมโครงการต้องส่งข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นให้ วช. พร้อมแบบตอบรับนี้ด้วย)

.....
.....

หมายเหตุ

๑. ในส่วนของ สอศ. จะดำเนินการเรื่อง หนังสือขออนุมัติเดินทาง ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และงบประมาณในการจัดทำผลงานประดิษฐ์ของสถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อสำนักวิจัยและพัฒนาการอาชีวศึกษา (สอศ.) ที่ คุณภัทราภรณ์ ไกรวิสุทธิ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘-๖๓๒๓-๐๑๓๔

๒. ในส่วน วช. จะดำเนินการเรื่องการจัดโครงการในภาพรวม ตลอดจนการประกวดการเขียนข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นในการจัดโครงการ ครั้งที่ ๑ และการประกวดผลงานประดิษฐ์คิดค้น ในการจัดโครงการฯ ครั้งที่ ๒ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ นางสาวอรอนงค์ สิงห์บุบผา หรือ นางสาวกมลอร แซ่มชื่น หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๙๔๐-๕๗๔๓

แบบฟอร์มตอบรับยืนยันการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการวิจัยสิ่งประดิษฐ์และนวัตกรรมสายอาชีวศึกษา
ประจำปี ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๑ (ภาคเหนือ)

➡ กรุณาเขียนตัวบรรจง และส่งคืนแบบฟอร์มและข้อเสนอโครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นมาที่ฝ่ายประเมินผลและจัดการความรู้
การวิจัย กองประเมินผลและจัดการความรู้การวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ และ/หรือทาง E-mail address: rinnrct@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖

๑. ชื่อสถาบันการศึกษา
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๑) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๒) ชื่ออาจารย์ นาย นาง นางสาว
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๓) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๔) ชื่อนักศึกษา นาย นาง นางสาว
ปัจจุบันศึกษาอยู่ระดับชั้น.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address:

๓. ชื่อผลงานประดิษฐ์ที่สถาบันการศึกษาต้องการส่งเข้าประกวดฯ (ผู้เข้าร่วมโครงการต้องส่งข้อเสนอโครงการผลงาน
ประดิษฐ์คิดค้นให้ วช. พร้อมแบบตอบรับนี้ด้วย)

.....
.....

หมายเหตุ

๑. ในส่วนของ สอศ. จะดำเนินการเรื่อง หนังสือขออนุมัติเดินทาง ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และ
งบประมาณในการจัดทำผลงานประดิษฐ์ของสถาบันการศึกษาที่เข้าร่วมโครงการฯ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ
สำนักวิจัยและพัฒนาการอาชีวศึกษา (สอศ.) ที่ คุณภัทรภรณ์ ไกรวิสุทธิ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ๐๘-๖๓๒๓-๐๑๓๔

๒. ในส่วน วช. จะดำเนินการเรื่องการจัดโครงการในภาพรวม ตลอดจนการประกวดการเขียนข้อเสนอ
โครงการผลงานประดิษฐ์คิดค้นในการจัดโครงการ ครั้งที่ ๑ และการประกวดผลงานประดิษฐ์คิดค้น ในการจัด
โครงการฯ ครั้งที่ ๒ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ นางสาวอรอนงค์ สิงห์บุบผา หรือ นางสาวกมลอร แซ่มชื่น
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๙๔๔๐-๕๗๔๔๓