



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทักษะอาชีพ  
และการลงทุนธุรกิจการผลิตผักไฮโดรพอนิกส์เป็นการค้า  
ระหว่างวันที่ 14 -16 สิงหาคม พ.ศ. 2557**

รูปถ่าย ขนาด 1"

**ข้อมูลพื้นฐาน**

นาย  นาง  นางสาว ชื่อ..... นามสกุล.....  
 เลขที่บัตรประชาชน --- วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ..... ปี  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
 อีเมลล์ .....

**การศึกษา**

ระดับการศึกษา

ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  ปริญญาตรี สาขา ..... คณะ ..... ปีการศึกษา.....  
 ปริญญาโท หรือสูงกว่า สาขา ..... คณะ ..... ปีการศึกษา.....  
 อื่นๆ โปรดระบุ .....

**ข้อมูลโครงการ / ธุรกิจ**

1. ท่านทำธุรกิจหรือดำเนินกิจการที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ หรือไม่
  - มี โปรดระบุ .....
  - ไม่มี
2. ท่านเคยมีประสบการณ์ในด้านธุรกิจมาก่อนหรือไม่
  - เคยมี ในฐานะ  เจ้าของธุรกิจ  พนักงาน/ลูกจ้าง  อื่นๆ โปรดระบุ .....
  - ไม่เคยมีประสบการณ์ในด้านธุรกิจมาก่อน
3. ท่านเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับทักษะอาชีพ มาก่อนหรือไม่
  - เคย โปรดระบุ .....
  - ไม่เคย
4. ท่านมีความรู้ ความเข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับ ธุรกิจการผลิตผักไฮโดรพอนิกส์ มากน้อยเพียงใด
  - มาก  ปานกลาง  น้อย  ไม่เคยมีความรู้ทางด้านนี้เลย

**วัตถุประสงค์ของการเข้าร่วมโครงการ (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว)**

1. ความต้องการ
  - สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบเป็นอาชีพหลัก  สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบเป็นอาชีพเสริม
  - สามารถนำความรู้ที่ได้ไปเพิ่มพูนทักษะอาชีพ  อื่นๆ โปรดระบุ .....
2. ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการฯ
  - มี โปรดระบุ .....
  - ไม่มี

## การประชาสัมพันธ์ข่าวของหน่วยบ่มเพาะฯ

ท่านทราบข่าวการรับสมัครเข้าโครงการฯ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- Website ของหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจฯ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (<http://www.ubi.cmu.ac.th/>)
- Website ของคณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (<http://www.agri.cmu.ac.th/>)
- Website ของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (<http://www.cmu.ac.th/>)
- แผ่นป้ายประชาสัมพันธ์ตามคณะต่างๆ  ได้รับคำแนะนำจากบุคคลอื่น
- อื่นๆ โปรดระบุ .....

## หลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัคร

- 1. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา 1 ฉบับ
- 3. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

## คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเข้าร่วม โครงการนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรของหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจฯ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่โดยตลอดหรือตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งจะร่วมมือให้ข้อมูลแก่หน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจ ที่ปรึกษา และเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในการให้คำปรึกษาและการติดตามผลสัมฤทธิ์จากการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

..... / ..... / .....

ขอทราบรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับ โครงการหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจฯ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (CMUBI)

ติดต่อ โทรศัพท์ 053-943618-19 ส่งใบสมัคร ได้ที่ อีเมลล์ [ubi.cmu@gmail.com](mailto:ubi.cmu@gmail.com) และ โทรสาร 053-892189

หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ 31 กรกฎาคม 2557

ที่อยู่ติดต่อ หน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจฯ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชั้น 3 อาคารสำนักงานมหาวิทยาลัย (ศูนย์บริหารงานวิจัยเดิม) 239 ถ.ห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ. เมือง จ. เชียงใหม่ 50200