



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

คณะกรรมการนโยบายการอุดมศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏราชบุรี
เลขที่ 436
วันที่ 27-10-2559
เวลา

ส่วนราชการ กลุ่มบริการและเผยแพร่งานวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. ๐ ๒๕๕๙ ๔๖๘๔

ที่ ศธ ๐๕๗๘.๑๓/๗๓๘

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน คณะคณาจารย์ วิทยาลัยเทคโนโลยีการเกษตรศาสตร์

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เปิดรับข้อเสนอโครงการภายใต้การดำเนินงาน “คลินิกเทคโนโลยี” และภายใต้การดำเนินงาน “หมู่บ้านแม่ข่ายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณสำหรับดำเนินงานในการถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน และสร้างหมู่บ้านต้นแบบในการนำวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีไปพัฒนา ต่อยอด และขยายผลจนสร้างหมู่บ้านลูกข่ายได้ สร้างงาน สร้างอาชีพ และนำองค์ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีไปประยุกต์ใช้ในวิถีชีวิต ส่งการพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคม ของชุมชนและท้องถิ่นต่อไป

ในการนี้ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ขอเชิญชวนอาจารย์ นักวิจัยที่สนใจส่งข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนภายใต้การดำเนินงาน “คลินิกเทคโนโลยี” และ หมู่บ้านแม่ข่ายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ที่ www.clinictech.rmutt.ac.th และ www.ird.rmutt.ac.th หากท่านใดสนใจโปรดส่งข้อเสนอโครงการ จำนวน ๕ ชุด พร้อมไฟล์ข้อมูลไปยัง สถาบันวิจัยและพัฒนา ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันศุกร์ที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อรุณ อรินันท์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วารุณี อริยวิริยะนันท์)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

เรียน คณะคณาจารย์ วิทยาลัยเทคโนโลยีการเกษตรศาสตร์

เพื่อโปรด ☐ กรณ ☐ ลงนาม
☐ ลงนาม ☐ ลงนาม
☐ พิจารณาสั่งการ
☒ เห็นควรมอบและแจ้ง

๒๕
๒๗ ก.ย. ๕๙

๑) ส่งเรื่องจากทศ. ททบ
๒) มอบ แพ.จ้อจ้อ มทส. ๙๕
อาจารย์ทศกาม

จันทร์ เนญ
๒๗ ๑๐ ๕๙

แบบฟอร์มที่ใช้ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณงานคลินิกเทคโนโลยี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

- แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการ (แผนงานถ่ายทอดเทคโนโลยี) (สส. ๐๐๒-๒)
- แบบสำรวจข้อมูลความต้องการเทคโนโลยี (สส. ๐๐๒-๒(๑))
- หนังสือขอความช่วยเหลือทางราชการ หรือเทคโนโลยี (สส. ๐๐๒-๒(๒))
- แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการ (แผนงานวิจัยและพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยี) (สส. ๐๐๒-๓)

๑. ชื่อสถาบันการศึกษาที่เป็นคลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย :

๒. ชื่อโครงการ :

๓. ชื่อผู้เสนอโครงการและผู้ร่วมโครงการ(ไม่เกิน ๓ คน) :

(คำอธิบาย : โปรดระบุ ชื่อ - นามสกุล / ตำแหน่ง / สถานที่ติดต่อ / หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร / e-mail)

(ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ผลงาน ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการที่เสนอ ของผู้เสนอโครงการที่เป็นหัวหน้าโครงการและผู้ร่วมโครงการให้แนบเป็นเอกสารแนบท้าย)

๔. ความสอดคล้องกับแผนงาน : ☒ การถ่ายทอดเทคโนโลยี

๕. ลักษณะโครงการ : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ☐ ที่ต้องการและกรอกข้อมูลพร้อมหลักฐานตามที่ระบุ

☐ ๕.๑ เป็นโครงการต่อเนื่องที่เคยได้รับการสนับสนุนจากโครงการคลินิกหรือโครงการที่เคยถ่ายทอดมาแล้วจากแหล่งทุนอื่น (ปีที่ดำเนินการ.....)

แนบผลการดำเนินงานและผลสำเร็จที่ผ่านมาประกอบด้วย

☐ ๕.๒ เป็นโครงการใหม่ (ไม่เคยดำเนินการหรือรับงบประมาณจากแหล่งใด) โดยเป็นโครงการที่...

☐ ๑) เป็นความต้องการของชุมชน (เกษตรกร แม่บ้านเป็นรายบุคคลหรือเป็นกลุ่ม หรือวิสาหกิจชุมชน หรือ SMEs โดยได้แนบหลักฐานตามแบบสำรวจความต้องการ (แบบ สส. ๐๐๒ - ๒ (๑))

☐ ๒) สมาชิกอาสาสมัครวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (โปรดระบุชื่อผู้นำ)โดยได้แนบหนังสือขอความช่วยเหลือทางวิชาการ (แบบ สส. ๐๐๒ - ๒ (๒))

☐ ๓) เป็นข้อเสนอความต้องการของ ☐ จังหวัด /ท้องถิ่น (ผ่าน ศวก.๑-๕)

☐ ๕.๓ เป็นผลงานวิจัยและพัฒนาที่ต้องการและมีพร้อมในการถ่ายทอด
โปรดระบุแหล่งทุน.....ปีที่ได้รับทุน.....

หมายเลขโทรศัพท์แหล่งทุน.....โดย ☐ ไม่เคยถ่ายทอดฯ
☐ ถ้าเคยถ่ายทอดฯ ให้ระบุไว้ในข้อ ๕.๑

๖. หลักการและเหตุผล :

(คำอธิบาย:ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นที่ต้องดำเนินโครงการ เช่น ระบุประเด็นหรือที่มาของปัญหา แนวคิดการแก้ไขหรือพัฒนา มีความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ หรือไม่อย่างไร เป็นต้น)

๗. วัตถุประสงค์ :ระบุว่าการมุ่งหวังให้บรรลุอะไร หลัก ๆ ไม่เกิน ๓ ข้อ)

๑.

๒.

๓.

๘. กลุ่มเป้าหมาย :

(คำอธิบาย : โปรดระบุ ชื่อกลุ่มเป้าหมายพร้อมชื่อ/นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ที่เป็นประธานผู้นำกลุ่ม/ชุมชน ที่จะดำเนินการให้ชัดเจนเชื่อมโยงกับข้อ ๕๒ ๑))

๙. พื้นที่ดำเนินการ :

(คำอธิบาย : โปรดระบุ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด ที่กลุ่มเป้าหมายอาศัยอยู่)

๑๐. ระยะเวลาดำเนินการ : (วันเริ่มต้น-สิ้นสุดโครงการต้องอยู่ภายในปีงบประมาณวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

๑๑. การดำเนินโครงการ :

๑๑.๑ กิจกรรมและวิธีดำเนินงาน ประกอบด้วย

คำอธิบายต้องให้ข้อมูล

➢ บทสรุปของเทคโนโลยีหรือองค์ความรู้ที่จะถ่ายทอดฯ

➢ คุณสมบัติของผู้รับการถ่ายทอดฯ

➢ วิธีการถ่ายทอด[หัวข้อความรู้ที่จะให้โดยการบรรยาย การสาธิต การศึกษาดูงาน][หัวข้อทักษะ/ความเชี่ยวชาญ ที่จะฝึกปฏิบัติแต่ละเรื่อง ให้ระบุจำนวนชั่วโมง/ จำนวนวัน/ จำนวนครั้ง พร้อมชื่อวิทยากรและหน่วยงานของวิทยากร]

➢ สื่อที่ใช้ในการถ่ายทอดฯ เช่น เอกสารประกอบการบรรยาย เครื่องมือเครื่องจักรในการสาธิต เป็นต้น

➢ การทดสอบการได้รับความรู้ก่อนและหลัง แผนการติดตาม ให้คำปรึกษา และการติดตามประเมินผลภายหลังการถ่ายทอดฯ

๑๑.๒ แผนการดำเนินงาน (ตามตารางด้านล่าง) โดยสอดคล้องกับ ข้อ ๑๑.๑

กิจกรรม	๒๕๕๙			๒๕๖๐									รวม
	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔			
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนเงิน													
๑.													
๒.													
๓.													
๔.													
๕.													
ผลงาน; (จำนวนผู้รับการถ่ายทอด)													

๑๒. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ โปรดระบุค่าเป้าหมาย
(โปรดศึกษาในคู่มือฯ ในส่วนของเป้าหมาย / ตัวชี้วัด)

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ/ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)	ข้อมูลที่ต้องจัดเก็บ
๑) จำนวนผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี (คน)		แบบใบสมัคร
๒) ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับการถ่ายทอดฯ		แบบประเมินผลฯ
๓) ร้อยละผู้รับการถ่ายทอดฯ มีการนำไปใช้ประโยชน์		แบบติดตามฯ
๔) จำนวนสถานประกอบการที่นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ (แห่ง/ราย)*ดูคำอธิบายในคู่มือ		แบบฟอร์มการนำไปใช้ประโยชน์
๕) สัดส่วนผลลัพธ์ทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกิดจากการดำเนินงานคลินิกเทคโนโลยีโครงการเปรียบเทียบกับงบประมาณที่ได้รับ	เท่ากับหรือมากกว่า ๑	การประเมินจากคณะที่ปรึกษาจากภายนอก

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ** (ผลกระทบ : ที่เกิดโดยตรงกับผู้รับบริการและประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ให้บริการ)

(คำอธิบาย : แสดงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากโครงการทั้งที่ระบุเป็นตัวเงินและไม่สามารถระบุเป็นตัวเงินได้ ศึกษาขอบเขตในคู่มือฯ พร้อมอธิบายให้เข้าใจว่าเกิดอย่างไร)

☐ ทางเศรษฐกิจ โปรดอธิบาย

☐ ทางสังคม โปรดอธิบาย

** จะสัมพันธ์กับข้อ ๑๒

๑๔. งบประมาณขอรับการสนับสนุน จำนวน บาท มีรายการ ดังนี้

(คำอธิบาย : ให้แจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่จะใช้ในการดำเนินโครงการทุกขั้นตอนเป็นงบตัวคูณ ราคาต่อหน่วย: จำนวนคน/ครั้ง/วัน/ชิ้นฯ โดยใช้ระเบียบและอัตราของทางราชการ)

* หากมีงบประมาณหรือทรัพยากรอื่น ๆ จากหน่วยงานในพื้นที่หรือจากกลุ่ม/ชุมชน โปรดระบุไว้ด้วย

๑๕. การติดตาม ประเมินผลและรายงานผล :

รายงานความก้าวหน้ากับสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ โดยรายงานผลการดำเนินงาน และจัดส่งข้อมูลตามแบบฟอร์มฯ ที่กำหนด เป็นรายไตรมาส รวมไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง/ปี โดยรายงานในระบบติดตามโครงการคลินิกเทคโนโลยีออนไลน์ (Clinic Monitor Online : CMO) ที่เว็บไซต์ www.clinictech.most.go.th และส่งรายงานฉบับสมบูรณ์พร้อมไฟล์เอกสารภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดปีงบประมาณ(โปรดศึกษาในคู่มือฯ)

๑๖. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินโครงการ :

ทุกครั้งที่มีการจัดกิจกรรมและมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ จะระบุว่าได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รวมทั้ง ยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมจัดแสดงผลงานคลินิกเทคโนโลยีในงานนิทรรศการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

(.....)

ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง**

(** ตำแหน่งในสถาบันการศึกษา)

แบบสำรวจข้อมูลความต้องการเทคโนโลยี

แบบ สส. ๐๐๒-๒(๑)

โดย คลินิกเทคโนโลยี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลชุมชน

๑.๑ ชื่อชุมชน/หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๑.๒ ชื่อผู้นำ.....

๑.๓ จำนวนสมาชิกในชุมชน.....ครัวเรือน/คน

๑.๔ อาชีพของสมาชิก

- อาชีพหลัก.....คิดเป็นร้อยละ.....

- อาชีพรอง.....คิดเป็นร้อยละ.....

- อาชีพเสริม.....คิดเป็นร้อยละ.....

๑.๕ รายได้เฉลี่ย / เดือน ของสมาชิกและครัวเรือน

☐ น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท

☐ มากกว่า ๕,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท

☐ เกินกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท

๑.๖ ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีพของชุมชน

☐ น้ำเพื่อการอุปโภคบริโภค ☐ มี ☐ ไม่มี

☐ ไฟฟ้า ☐ มี ☐ ไม่มี

๑.๗ อธิบายลักษณะทรัพยากรของชุมชน.....

๑.๘ หน่วยราชการที่ดูแลชุมชนในปัจจุบัน.....

๑.๙ ผลผลิตหลักของชุมชน(ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ความต้องการเทคโนโลยี

๒.๑ ชื่อกลุ่ม (ใส่เครื่องหมาย ✓ ให้ตรงตามสถานภาพของกลุ่มพร้อมชื่อ)

☐ ชื่อชุมชน.....

☐ ชื่อวิสาหกิจชุมชน.....

☐ อุตสาหกรรมในครัวเรือน/ขนาดกลาง/ย่อม.....

ที่อยู่.....

๒.๒ ชื่อหัวหน้ากลุ่ม/ผู้นำ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๒.๓ จำนวนสมาชิกในกลุ่มที่ต้องการเทคโนโลยี.....คน (แนบรายชื่อสมาชิกพร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ)

๒.๔ ประเด็นปัญหา / ความจำเป็นที่ต้องการเทคโนโลยี หรือความช่วยเหลือทางเทคโนโลยี.....

๒.๕ เทคโนโลยีที่ต้องการ หรือปัญหาทางเทคโนโลยีที่ต้องการให้ช่วยเหลือ

ก) ต้องการคำปรึกษา เรื่อง.....

ข) ต้องการให้ฝึกอบรม เรื่อง.....

ค) อื่นๆ (ระบุ).....

๒.๖ ความต้องการหรือปัญหาตามข้อ ๒.๕ เคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงาน (ระบุชื่อ).....

แต่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ

ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้สำรวจข้อมูล

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่...../...../.....



ชื่อหน่วยงาน/ชุมชน.....

ที่อยู่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอความช่วยเหลือทางวิชาการหรือเทคโนโลยี

เรียน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักฐานการประชุม การจัดเวทีเสวนา ที่แสดงถึงการได้มาถึงประเด็น
ที่ต้องการขอความช่วยเหลือ (เฉพาะกรณีเป็นความต้องการของสมาชิก
อาสาสมัครวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....มีความประสงค์ให้กระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ
ช่วยเหลือในเรื่อง..... (ระบุประเด็นปัญหา/พื้นที่/จำนวนผู้ได้รับความเดือดร้อน)
และเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงาน (ระบุชื่อ).....เมื่อปี พ.ศ.
แต่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาโดยชุมชน/จังหวัด/หน่วยงานในท้องถิ่น (ระบุชื่อ).....
ยินดีจะให้ความร่วมมือและการสนับสนุน(โปรดระบุ ☐ สมทบงบประมาณบางส่วน จำนวน.....บาท ☐ สร้างโรงเรียน
☐ จัดหาเครื่องมือ/เครื่องจักร ☐ สถานที่อบรม ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
โดยหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ(ชื่อ-สกุล)..... หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
/สมาชิก อสวท.

โทร.

**ให้ขีดฆ่าข้อความ
ที่ไม่ต้องการ

๑. ชื่อสถาบันการศึกษาที่เป็นคลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย :
๒. ชื่อโครงการ :
๓. ชื่อผู้เสนอโครงการและผู้ร่วมโครงการ(ไม่เกิน ๓ คน) :
 (คำอธิบาย : โปรดระบุ ชื่อ - นามสกุล / ตำแหน่ง / สถานที่ติดต่อ / หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร / e-mail)
 (ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน ผลงาน ประสบการณ์การทำงานของผู้เสนอโครงการที่เป็นหัวหน้าโครงการและผู้ร่วมโครงการให้เป็นเอกสารแนบท้ายโครงการ))
๔. ความสอดคล้องกับแผนงาน : ☒ การวิจัยและพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยี
๕. ลักษณะโครงการ : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ต้องการและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
☐ 5.1 เป็นความต้องการของชุมชน (เกษตรกร แม่บ้านเป็นรายบุคคลหรือเป็นกลุ่ม หรือ วิชาชีพชุมชน โดยได้แนบหลักฐานตามแบบสำรวจความต้องการ (แบบ สส. 002 - 2 (1))
☐ 5.2 เป็นข้อเสนอความต้องการของจังหวัด หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสมาชิก อสวท. โดยได้แนบหนังสือขอความช่วยเหลือทางวิชาการ (แบบ สส.002 - 2 (2))
☐ 5.3 อื่นๆ โปรดระบุ
๖. หลักการและเหตุผล :
 (ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นที่ต้องมีวิจัยและพัฒนาต่อยอด โดยแสดงรายละเอียดและสถานภาพปัญหาของเทคโนโลยีเดิม)
๗. วัตถุประสงค์ : (ระบุว่าโครงการมุ่งหวังให้บรรลุอะไร หลักๆ ไม่เกิน 3 ข้อ)
 1.
 2.
 3.
๘. กลุ่มเป้าหมาย :
 (อธิบาย :โปรดระบุ กลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะเป็นผู้ใช้/รับการถ่ายทอดฯ เมื่อผลงานวิจัยฯ แล้วเสร็จ)
๙. พื้นที่ดำเนินการ :
 (อธิบาย :โปรดระบุ พื้นที่ตั้งที่จะดำเนินการวิจัยและพัฒนาต่อยอดและพื้นที่ของกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้ใช้เทคโนโลยี)
๑๐. ระยะเวลาดำเนินการ : (วันเริ่มต้น -สิ้นสุดโครงการต้องอยู่ภายในปีงบประมาณวันที่ 1 ตุลาคม 59 - 30 กันยายน 60)

๑๑. การดำเนินโครงการ :

11.1 กระบวนการและวิธีการวิจัยและพัฒนาต่อยอดฯ มีรายละเอียด ตามหัวข้อ ดังนี้

- ขอบเขตการวิจัยและพัฒนาต่อยอดฯ
 - ระเบียบวิธีการวิจัยและพัฒนาต่อยอดฯ
 - ขั้นตอนการวิจัยและพัฒนาต่อยอดฯ
 - ความคาดหวังและผลประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัยและพัฒนาต่อยอดฯ
 - แผนการถ่ายทอดฯ

11.2 แผนการดำเนินการวิจัยฯ และแผนการถ่ายทอดฯ (ตามตารางด้านล่าง) โดยสอดคล้องกับ ข้อ 11.1

กิจกรรม	2559			2560									รวมเงิน (บาท)
	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
แผนงาน													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
แผนเงิน													

๑๒. ผลผลิต

ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมาย (หน่วยนับ)	ข้อมูลที่ต้องจัดเก็บ
1) ผลงานวิจัยและพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีแล้วเสร็จตามแผน	แล้วเสร็จตามแผนภายในปีงบประมาณ	1) รายงานการวิจัยและพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีฉบับสมบูรณ์
2) จำนวนผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี (คน)		2) การรายงานความก้าวหน้าในระบบ CMO
3) ร้อยละผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีมีความพึงพอใจผลงานฯ		

๑๓. ผลกระทบ : (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ และแสดงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากโครงการทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่สามารถระบุเป็นตัวเงิน ข้อใดข้อหนึ่ง หรือทั้งสองข้อ)

- ☐ ทางเศรษฐกิจ โปรดอธิบาย.....
- ☐ ทางสังคม โปรดอธิบาย

๑๔. งบประมาณขอรับการสนับสนุน จำนวน บาท มีรายการ ดังนี้

(คำอธิบาย : ให้แจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่จะใช้ในการดำเนินโครงการทุกขั้นตอนเป็นงบตัวคุณ ราคาต่อหน่วย: จำนวนคน/ครั้ง/วัน/ชิ้นฯ โดยใช้ระเบียบและอัตราของทางราชการ)

๑๕. การติดตาม ประเมินผลและรายงานผล :

รายงานความก้าวหน้ากับสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ โดยรายงานผลการดำเนินงานและจัดส่งข้อมูลตามแบบฟอร์มฯ ที่กำหนด เป็นรายไตรมาส รวมไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง/ปี โดยรายงานในระบบติดตามโครงการคลินิกเทคโนโลยีออนไลน์ (Clinic Monitor Online : CMO) ที่เว็บไซต์ www.clinictech.most.go.th และส่งรายงานฉบับสมบูรณ์พร้อมไฟล์เอกสาร ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดปีงบประมาณ

.....
(.....)

ผู้เสนอโครงการ

ตำแหน่ง**

(** ตำแหน่งในสถาบันการศึกษา)

แบบฟอร์มที่ใช้ในการติดตามและประเมินผล
คลินิกเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

- แบบใบสมัคร
- แบบประเมินผลเมื่อจบการถ่ายทอดฯ ทันที (แผนงานถ่ายทอดเทคโนโลยี)
- แบบติดตามประเมินผล
- แบบการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

ใบสมัคร

ชื่อโครงการ

วันเวลา สถานที่

คลินิกเทคโนโลยี

เพื่อก่อเกิดประโยชน์ทั้งผู้สมัครที่จะได้รับการดูแลเป็นอย่างดีและผู้รับสมัครที่จะให้บริการอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลต่อไปนี้หากท่าน
 ยินยอมให้ข้อมูลขอให้ท่านกรอกให้ครบถ้วนทุกข้อและลงชื่อโดยคลินิกเทคโนโลยี จะรักษาข้อมูลเป็น ความลับ แต่หากท่านไม่
 ประสงค์จะให้ข้อมูลเลขบัตรประจำตัวประชาชน ท่านสามารถไม่กรอกใบสมัครได้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ ๑ ☐ นาย ๒ ☐ นาง ๓ ☐ นางสาว ชื่อ..... นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (เพื่อประโยชน์ในการให้บริการ)

๒. สถานที่ติดต่อ (ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน)

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๓. อายุ ปี เต็ม

๔. หมายเลขโทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

๕. อาชีพหลัก(เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- | | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|--|
| ๑ ☐ รับราชการ | ๒ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ | ๓ ☐ เกษตรกร | ๔ ☐ โอท็อป |
| ๕ ☐ แม่บ้าน | ๖ ☐ พนักงานธุรกิจเอกชน | ๗ ☐ รับจ้าง | ๘ ☐ วิสาหกิจชุมชน |
| ๙ ☐ ค้าขาย | ๑๐ ☐ อื่นๆ | | |

๖. ระดับการศึกษาสูงสุด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--|---|
| ๑ ☐ ประถม | ๒ ☐ มัธยมต้น | ๓ ☐ มัธยมปลาย /ปวช. | ๔ ☐ ปวส./อนุปริญญา |
| ๕ ☐ ปริญญาตรี | ๖ ☐ สูงกว่าปริญญาตรี | ๗ ☐ อื่นๆ | |

๗. รายได้ต่อเดือน (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- | | |
|--|--|
| ๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท | ๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท |
| ๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท | ๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท |
| ๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท | ๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท |
| ๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท | ๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท |
| ๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท | ๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน บาท) | |

๘. ทราบข่าวครั้งแรกจากแหล่งใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- | | |
|--|---|
| ๑ ☐ จัดหมายเชิญ | ๒ ☐ ทางอินเทอร์เน็ต |
| ๓ ☐ การแนะนำ / คนรู้จัก | ๔ ☐ ป้ายประกาศโฆษณา |
| ๕ ☐ สื่อสารมวลชน | ๖ ☐ หน่วยงานในท้องถิ่น |
| ๗ ☐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ | ๘ ☐ อื่น ๆ |

๙. ท่านเคยได้รับการอบรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี จาก ทางคลินิกเทคโนโลยีนี้หรือไม่

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ๑ ☐ เคย | ๒ ☐ ไม่เคย |
|--------------------------------|-----------------------------------|

๑๐. ท่านเคยลงทะเบียนคนจนประเภทขาดการอาชีพหรือไม่

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| ๑ ☐ เคย | ๒ ☐ ไม่เคย |
|--------------------------------|-----------------------------------|

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร

คลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย เป็นผู้พิจารณาสอบถามคุณลักษณะที่เฉพาะต้องการทราบเพิ่มในโครงการดังกล่าว (ถ้าจำเป็น)

ลงชื่อ

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบประเมินผลเมื่อจบการถ่ายทอดฯ ทันที

เพื่อประโยชน์การวัดความพึงพอใจและการปรับปรุงหลักสูตร จึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง
 อย่างตรงไปตรงมา โดยจะไม่มีการระบุชื่อผู้ประเมินแต่อย่างใด

ข้อมูลวัดความพึงพอใจและการปรับปรุงหลักสูตร

รายการ	ระดับ				
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)
ท่านมีความพอใจในคำถามต่อไปนี้ระดับใด					
ข้อมูลวัดความพึงพอใจ					
๑. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ (เช่น การประกาศรับสมัคร การติดต่อ เชิญอบรม การประสานงานและให้ข้อมูล การดูแล และการทำงานอย่างมีขั้นตอน ฯลฯ)					
๒. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (เช่น อธิษาศัยดี ยิ้มแย้มแจ่มใส มีใจในการให้บริการ ฯลฯ)					
๓. สิ่งอำนวยความสะดวก (สถานที่อบรม อาหาร เครื่องสัต์ฯ เอกสารอบรม ฯลฯ)					
ข้อมูลเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร					
๔. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ (ใช้ประกอบอาชีพ หรือใช้ในชีวิตรประจำวัน)					
๕. ความเหมาะสมของเนื้อหาหลักสูตร					
๖. ความเหมาะสมของวิทยากร (ความรู้ ความสามารถ เทคนิคการสอน)					
๗. ระยะเวลาการอบรม (จำนวนวัน)					
๘. ช่วงเวลาการอบรม (วัน/เดือน/ฤดูที่อบรม)					
๙. ความคุ้มค่าเมื่อเทียบกับเวลาและค่าใช้จ่าย(ประโยชน์ที่ได้รับมากกว่าเวลาและ ค่าใช้จ่ายที่เสียไป)					

๑๐. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่.

๑ ☐ นำไปใช้ประโยชน์ได้ ๒ ☐ นำไปใช้ประโยชน์ไม่ได้

๑๑. ท่าน คาดว่า จะมีรายได้เพิ่มขึ้นกี่บาทรายได้ต่อเดือน (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

- | | |
|---|--|
| ๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท | ๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท |
| ๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท | ๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท |
| ๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท | ๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท |
| ๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท | ๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท |
| ๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท | ๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน | บาท) |

แบบติดตามประเมินผล

เพื่อสามารถประมวลผลแสดงความสำเร็จของโครงการ ขอความร่วมมือผู้เข้าอบรมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ชื่อ นามสกุล

เนื้อหา

๑. การนำไปใช้ประโยชน์

๑.๑ ☐ สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้

๑.๒ ☐ ไม่สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ เพราะ

(หากเลือกตอบข้อ ๒ ไม่ต้องตอบข้ออื่นๆ)

๒. ความรู้ที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์และประเมินเป็นรายได้กี่บาทต่อเดือน

คำอธิบาย

ประเมินเป็น รายได้หลัก (รายได้จากอาชีพประจำและใช้เวลาส่วนใหญ่) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่อเดือน

ประเมินเป็น รายได้เสริม (รายได้เพิ่มนอกจากอาชีพประจำและใช้เวลาว่าง) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่อเดือน

๒.๑ รายได้ที่ท่านได้รับเป็นแบบไหน (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ รายได้หลัก

๒ ☐ รายได้เสริม

๒.๒ กรุณาเลือกระบุจำนวนเงิน (เลือกเพียง 1 ข้อ)

๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท

๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท

๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท

๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท

๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท

๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท

๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท

๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท

๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท

๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน บาท)

หรือ (ถ้าไม่สามารถตอบข้อ ๒.๑ หรือ ๒.๒ ได้ให้ไปตอบใน ข้อ ๓ หรือ ข้อ ๔)

๓. ท่านสามารถนำความรู้ไปลดรายจ่ายได้กี่บาทต่อเดือน (ในกรณีที่ไม่สามารถตอบได้ให้ข้ามไปข้อ ๔)

๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท

๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท

๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท

๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท

๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท

๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท

๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท

๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท

๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท

๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน บาท)

๔. ในด้านคุณภาพชีวิต (ในกรณีที่ไม่สามารถประเมินได้ให้ข้ามไปข้อ ๕)

- ๔.๑ ☐ สามารถระบุเป็นเงินจำนวนบาทต่อเดือน
๔.๒ ☐ ไม่เป็นตัวเงิน แต่เป็นการนำความรู้ไปใช้ พัฒนาอาชีพ
๔.๓ ☐ ไม่เป็นตัวเงิน แต่เป็นเรื่องความจำเป็นของสังคมหรือสิ่งแวดล้อมส่วนรวม
๔.๔ ☐ ไม่เป็นตัวเงิน แต่สามารถประเมินในด้าน

๕. ท่านเริ่มนำความรู้ที่ได้รับไปใช้เมื่อใด

- ๕.๑ ☐ หลังการอบรมทันที
๕.๒ ☐ หลังการอบรมภายใน ๑ เดือน
๕.๓ ☐ หลังการอบรมภายใน ๓ เดือน
๕.๔ ☐ หลังการอบรมภายใน ๖ เดือน

๖. ท่านนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ที่ไหน

- ๖.๑ ☐ ใช้ในครอบครัว
๖.๒ ☐ ใช้ในชุมชน/กลุ่ม
๖.๓ ☐ ใช้ในที่ทำงาน
๖.๔ ☐ ใช้เมื่อมีโอกาส

๗. ท่านนำความรู้ไปขยายผลต่อในด้านใด

- ๗.๑ ☐ ประยุกต์เป็นองค์ความรู้ใหม่
๗.๒ ☐ เป็นวิทยากรถ่ายทอดเทคโนโลยี/เผยแพร่ต่อ
๗.๓ ☐ ให้บริการ / คำปรึกษา
๗.๔ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

ส่วนที่ ๓ การประเมินผลทั้งโครงการทางเศรษฐศาสตร์โดยเจ้าหน้าที่คลินิกเทคโนโลยี

ประเมินทางเศรษฐศาสตร์ทั้งโครงการ (เทียบกับการลงทุนโครงการ)

สูตรคำนวณผลตอบแทนโครงการ (เท่า) = $\frac{\text{รวมรายได้แต่ละคนหารด้วยจำนวนคน (ทั้งโครงการ)} \times ๑๒}{\text{ต้นทุนโครงการต่อคน}}$
เดือน

ลงชื่อ

ผู้ประเมิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

ชื่อกลุ่ม.....

ที่อยู่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

เรียน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีร่วมกับสถาบันการศึกษา/หน่วยงานที่เป็นคลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย ดำเนินการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีจากผลงานวิจัยและพัฒนา ให้แก่ชุมชนวิสาหกิจชุมชน และอุตสาหกรรมในครัวเรือน/ขนาดเล็กหรือย่อม นั้น

ข้าพเจ้า.....

ประธานกลุ่ม/ผู้นำชุมชน.....และสมาชิกกลุ่ม/ชุมชน จำนวน.....คน

(จำนวน.....คน) ได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี เรื่อง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน.....

.....ซึ่งกลุ่มสามารถนำความรู้/เทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอดไปใช้ประโยชน์

เช่น เพิ่มรายได้ ลดค่าใช้จ่าย ได้มาตรฐาน).....

.....

กลุ่ม/ชุมชน.....ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานกลุ่ม / ตัวแทนกลุ่ม

หมายเลขโทรศัพท์.....

แบบฟอร์มที่ใช้ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมู่บ้านแม่ข่าย วท.
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

- แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
 - แบบฟอร์มแสดงเจตจำนงเข้าร่วมเป็นหมู่บ้านแม่ข่าย วท.
- แบบฟอร์มสำรวจความพร้อมและความต้องการของหมู่บ้านลูกข่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
- แบบสอบถามการประเมินสถานะหมู่บ้าน

๑. ชื่อหน่วยงานหรือสถาบันการศึกษา :
๒. ชื่อหมู่บ้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี :
(ตั้งชื่อหมู่บ้านให้สอดคล้องการนำองค์ความรู้ด้าน วท. หลักไปพัฒนาหมู่บ้าน สั้นกระชับ ได้ใจความ/หมู่บ้านต่อเนื่อง/หรือแม่ข่ายฯใช้ชื่อเดิม)
๓. ผู้รับผิดชอบและผู้ร่วมโครงการ
(หากเป็นหมู่บ้าน วท.ใหม่ ต้องแนบประวัติการศึกษา ประสบการณ์การทำงานและความเชี่ยวชาญของหัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมรับผิดชอบ)

๓.๑ หัวหน้าโครงการ

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์(มือถือ/ที่ทำงาน).....

อีเมล.....

๓.๒ ผู้รับผิดชอบร่วมคนที่ ๑

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์(มือถือ/ที่ทำงาน).....

อีเมล.....

๓.๓ ผู้รับผิดชอบร่วมคนที่ ๒

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์(มือถือ/ที่ทำงาน).....

อีเมล.....

๓.๔ ผู้นำ/แกนนำ/ ชุมชนหรือประธานกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการ

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์(มือถือ/ที่ทำงาน).....

อีเมล.....

๓.๕ เจ้าหน้าที่ในท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ

ชื่อ - นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์(มือถือ/ที่ทำงาน).....

อีเมล.....

๔. ลักษณะโครงการ : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ต้องการและให้ข้อมูลให้ครบถ้วน

☐ ๑) หมู่บ้าน วท. (ต่อเนื่อง) ให้ระบุปีที่เริ่มดำเนินการ.....

☐ ๒) หมู่บ้าน วท. (แม่ข่ายขยายลูก ปีที่...) ระบุปีแรกที่เป็นแม่ข่าย..... (แนบแบบสำรวจความพร้อมและความต้องการของหมู่บ้านลูกข่าย)

☐ ๓) หมู่บ้าน วท.(ใหม่) (แนบแบบฟอร์มแสดงเจตจำนงฯ)

๕. หลักการและเหตุผล

คำอธิบาย : หมู่บ้าน วท. (ใหม่) ให้กรอกข้อมูลข้อ ๕.๑ – ๕.๒

หมู่บ้าน วท.(ต่อเนื่อง) ที่ดำเนินการเป็นปีที่ ๒ หรือปีที่ ๓ ให้กรอกข้อมูล ข้อ ๕.๑ – ๕.๒ ที่เคยให้ไว้ตั้งแต่เริ่มดำเนินการ และหมู่บ้าน วท. (แม่ข่ายขยายลูก) ให้กรอกข้อมูล ข้อ ๕.๑ – ๕.๒ ของลูกข่าย

๕.๑ ความเป็นมาหมู่บ้าน

ให้ข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน ที่เข้าร่วมโครงการ(ข้อมูลระดับตำบล/อำเภอ) เช่น ภูมิประเทศ จำนวนประชากร อาชีพหลัก อาชีพรอง รายได้ประชากร การศึกษา การได้รับความช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ และข้อมูลที่สำคัญอื่น ๆ

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

๕.๒ เหตุผล ความต้องการหรือประเด็นปัญหาที่ต้องการนำวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเข้าไปแก้ไขหรือพัฒนาหมู่บ้าน

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

๕.๓ รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานหมู่บ้านตั้งแต่ปีแรกที่เริ่มดำเนินการจนถึงปีล่าสุดที่รับงบประมาณ

(ได้แก้ไขปัญหา พัฒนาและสร้างความเชี่ยวชาญทางด้านเทคโนโลยีให้กับหมู่บ้านฯ ในเรื่องใดบ้าง มีผลลัพธ์ทางเศรษฐกิจ สังคมที่เกิดขึ้นจากผลทำกิจกรรมต่าง ๆ เท่าไร อย่างไร และมีเหตุผลความจำเป็นและเรื่องใดที่ต้องดำเนินการต่อไปเพื่อการพัฒนา)

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

๖. วัตถุประสงค์

คำอธิบาย - หมู่บ้าน วท. (ใหม่) และหมู่บ้าน วท.แม่ข่ายขยายลูก ให้ระบุการนำ วทน. ไปพัฒนาหมู่บ้านฯ (ใหม่) หรือลูกข่ายที่จะขยาย แล้วจะเกิดประโยชน์อะไร

- หมู่บ้าน วท. (ต่อเนื่อง) ระบุวัตถุประสงค์เดิมที่เคยให้ไว้

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๗. แนวคิดในการพัฒนาหมู่บ้านด้าน วท.

หมู่บ้าน วท. (ใหม่) นำเสนอแผนผัง กรอบความคิด เป้าหมายสุดท้ายของการพัฒนาหมู่บ้านโดยใช้องค์ความรู้ด้าน วท. สำหรับการพัฒนาหมู่บ้าน ๓ ปี บนพื้นฐานการพัฒนาตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง(เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา) และ สำหรับหมู่บ้าน วท. (ต่อเนื่อง) ให้ใส่ข้อมูลเดิมมาด้วย

๘. พื้นที่ดำเนินการ (ระบุพื้นที่เป้าหมายของการสร้างหมู่บ้านต้นแบบ พื้นที่เดียว)

หมู่บ้าน วท.(ใหม่).....และลูกข่ายในอนาคต ๓ ปี.....

หมู่บ้าน วท.(ต่อเนื่อง) ระบุ.....

หมู่บ้าน วท. (แม่ข่ายขยายลูก) ระบุปีที่ของงบประมาณ ☐ ปีที่ ๑ ☐ ปีที่ ๒

๑.

๒.

๓.

๙. ระยะเวลาดำเนินการ : (ใส่เครื่องหมายตามประเภทของหมู่บ้าน วท.)

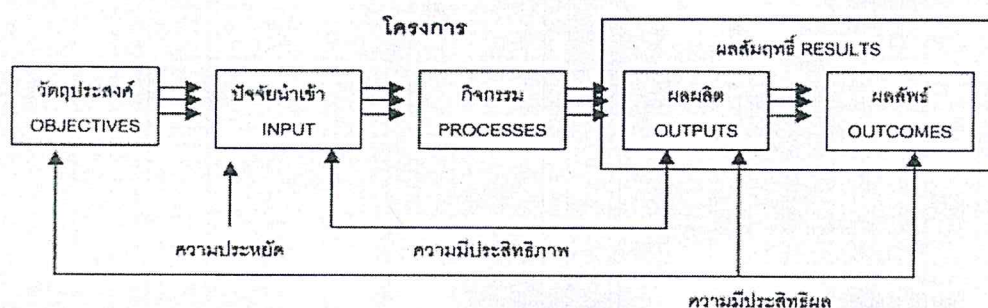
☐ หมู่บ้าน วท. (ใหม่) ระบุปีเริ่มต้น และปีสิ้นสุด

☐ หมู่บ้าน วท.(ต่อเนื่อง) ระบุปีที่ภายใต้กรอบ ๓ ปี (ระบุปีที่เริ่มต้น-ถึงปีที่สิ้นสุดโครงการ)

☐ หมู่บ้าน วท.(แม่ข่ายขยายลูก) ระบุปีที่ของงบประมาณ ☐ ปีที่ ๑ ☐ ปีที่ ๒

๑๐. ข้อเสนอ/เป้าหมายการพัฒนาหมู่บ้าน

ระบุรายละเอียดขององค์ประกอบของการพัฒนาหมู่บ้าน ตามทฤษฎีระบบ(Systems theory) Input - Process - Output / Outcome เพื่อการบริหารโครงการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Result Base Management) ที่เน้นผลสัมฤทธิ์ของการพัฒนาหมู่บ้านและมีการระบุตัวชี้วัดผล(Indicators) ที่เป็นรูปธรรม เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการพัฒนาหมู่บ้าน



ความหมาย ผลผลิต (Output) หมายถึง สิ่งที่ได้ออกมาเป็นรูปธรรม หรือรับรู้ได้ ที่จัดทำขึ้นหรือผลิตขึ้นโดยหน่วยงาน เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือบุคลากร ได้ใช้ประโยชน์ หรือ คือ การตอบคำถามที่ว่าอะไรจะได้อะไรจากการดำเนินงานและหรือกิจกรรม นั้น ๆ

ความหมาย ผลลัพธ์ (Outcomes) หมายถึง ผลประโยชน์ที่ได้จากผลผลิต และผลกระทบที่มีต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง และสิ่งแวดล้อมจากการใช้ประโยชน์จากการจัดทำผลผลิตขึ้นมา หรือ คือ การตอบคำถามที่ว่าทำไมจึงมีการดำเนินการเพื่อให้ได้ผลผลิต นั้น

หมู่บ้าน วท. (ใหม่) นำเสนอเป้าหมายในระยะเวลา ๓ ปี

หมู่บ้าน วท. (ต่อเนื่อง) นำเสนอผลการดำเนินงานของทุกปีที่ได้รับงบประมาณ และเป้าหมายของปีที่จะรับการสนับสนุน

หมู่บ้าน วท. (แม่ข่ายขยายลูก) นำเสนอกระบวนการพัฒนาหมู่บ้านลูกข่ายของปีที่ของงบประมาณ (๒ปี)

ปีที่	ทรัพยากร (สิ่งที่ต้องใช้ในการ พัฒนาหมู่บ้าน)	กิจกรรม/วิธีการดำเนินงาน	ผลผลิต (สิ่งที่ได้ออกมา เป็นรูปธรรม หรือรับรู้ได้)	ผลลัพธ์ (ผลประโยชน์ที่ได้จาก ผลผลิตและผลกระทบที่มีต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้อง)	งบประมาณ (บาท)
ปีที่ ๑ (พ.ศ.____)	-	-	-	-	-
ปีที่ ๒ (พ.ศ.____)	-	-	-	-	-
ปีที่ ๓ (พ.ศ.____)	-	-	-	-	-

หมายเหตุ* : ระบุปีงบประมาณ พ.ศ.ในปีที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน

๑๑. แผนการดำเนินงาน

ระบุแผนการพัฒนาหมู่บ้านที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

หมู่บ้าน วท.(ใหม่) ระบุแผนการดำเนินงาน ๓ ปี ให้สอดคล้องกับข้อ ๑๐)

หมู่บ้าน วท.(ต่อเนื่อง) ระบุแผนการดำเนินงานของปีที่เหลือ จนครบ ๓ ปี

หมู่บ้าน วท.(แม่ข่ายขยายลูก) ระบุแผนการดำเนินงานของปีที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

กิจกรรมหลัก	ระยะเวลา (ปี)											
	ปีที่ ๑ (พ.ศ.____)				ปีที่ ๒ (พ.ศ.____)				ปีที่ ๓ (พ.ศ.____)			
	Q๑	Q๒	Q๓	Q๔	Q๑	Q๒	Q๓	Q๔	Q๑	Q๒	Q๓	Q๔
๑.												
๒.												
๓.												

๑๒. หน่วยงานสนับสนุน (ทรัพยากร)

หน่วยงานที่จะให้การสนับสนุนการดำเนินงานทั้งในส่วนของ วท. หน่วยงานท้องถิ่น สถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่าย

และรูปแบบของการสนับสนุน เช่น งบประมาณสมทบ(ระบุจำนวน) อาคาร สถานที่ โรงเรียน วิทยากร (ไม่มีค่าใช้จ่าย) ฯลฯ หากมีหลักฐาน เช่น หนังสือราชการ เอกสารอื่น ๆ ให้แนบมาด้วย

ชื่อหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา	รูปแบบการสนับสนุน
๑.	
๒.	

๑๓. แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

กิจกรรม	๒๕๕๙			๒๕๖๐									รวมเงิน (บาท)
	ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔			
	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑.													
๒.													
๓.													
แผนเงิน : ตามไตรมาส													

๑๔. เป้าหมายผลผลิต/ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด ปิงบประมาณ พ.ศ. (ระยะ ๓ ปี ของแต่ละหมู่บ้าน วท.)

ผลผลิต/ผลลัพธ์	หน่วย	ข้อมูลพื้นฐาน**	ค่าเป้าหมายแต่ละปี*			หมายเหตุ
			ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๓	
๑. จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน ที่นำเทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอดไปใช้ประโยชน์ (เฉพาะหมู่บ้านแม่ข่าย วท. ขยายลูก)	หมู่บ้าน/ชุมชน					
๒. จำนวนเทคโนโลยีที่มีการถ่ายทอด ระบุชื่อ (เทคโนโลยีหลัก/รอง)	เรื่อง					
๒.๑ เทคโนโลยี..... (ระบุถ่ายทอดปีใด)						
๒.๒ เทคโนโลยี..... (ระบุถ่ายทอดปีใด)						
๒.๓ เทคโนโลยี..... (ระบุถ่ายทอดปีใด)						
๓. จำนวนวิทยากรชุมชนที่สร้างความเชี่ยวชาญในเทคโนโลยีที่ถ่ายทอด (แต่ละเทคโนโลยีตามข้อ ๒.)	คน					
๔. จำนวนผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี (ไม่นับซ้ำ) ***	คน					
๕. ร้อยละ ๕๐ ของผู้รับการถ่ายทอดนำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ					
๖. ความพึงพอใจของผู้รับบริการในหมู่บ้าน/ชุมชนที่ดำเนินการในระดับดี - ดีมาก	ร้อยละ					

* ระบุในช่องหมายเหตุว่าค่าเป้าหมายในแต่ละปีเป็นค่าสะสมหรือไม่สะสม (ผู้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยีเป็นคนเดิม)

** ข้อมูลพื้นฐาน คือ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาตั้งแต่ปีแรกที่เริ่มโครงการ ของหมู่บ้าน วท. (ต่อเนื่อง)

*** จำนวนชุมชนที่จะขยายผล เฉพาะหมู่บ้าน วท. (แม่ข่ายขยายลูก) ให้ข้อมูลในปีที่ดำเนินการเท่านั้นและให้ระบุชื่อชุมชน

๑๕. ผลกระทบ (ผลกระทบ หมายถึง สิ่งที่ได้จากการที่ผลลัพธ์เกิดขึ้นแล้ว โดยผ่านผู้รับบริการโดยตรง หรือสังคม ชุมชน ที่ไม่ได้รับบริการโดยตรง แต่ได้รับผลประโยชน์ทั้งทางเศรษฐกิจและสังคม ทั้งระบุตัวเงินได้และไม่ได้)

☐ เศรษฐกิจ (เช่น เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย เพิ่มผลผลิตจากเดิม ได้มาตรฐาน มูลค่าที่เกิดจากการนำองค์ความรู้ไปใช้การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต เป็นต้น) โปรดระบุ.....

☐ สังคม (เช่น เกิดการจ้างงาน ลดการย้ายถิ่นฐาน ครอบครัวเป็นสุข เป็นต้น) โปรดระบุ.....

๑๖. งบประมาณขอรับ

ให้แจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายเป็นงบตัวคุณ ให้สอดคล้องกับกิจกรรม ตามระเบียบและอัตราของทางราชการ (ประหยัด คุ่มค่า)

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ปิงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ..... บาท

ตัวอย่างรายการค่าใช้จ่าย ตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในข้อ ๑๐		จำนวนเงิน
๑) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำแผน ประสานแผนและการสำรวจพื้นที่จัดเวที เสวนา ร่วมกับชุมชน เพื่อนำผลงานวิจัยฯ มาใช้พัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชน	ระบุรายการค่าใช้จ่าย เช่น ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเครื่องดื่มอาหารว่าง ค่าจัดซื้อวัสดุ โดยระบุ จำนวนคน จำนวนครั้ง จำนวนชิ้น ฯลฯ	
๒) ค่าจ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา/หรือค่าตอบแทนหัวหน้าโครงการ		
๓) ค่าใช้จ่ายในการถ่ายทอดเทคโนโลยี (อบรม สาธิต คู่มือ)		
๔) ค่าใช้จ่ายในการติดตาม ประเมินผล		
๕) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำรายงานผล		
๖) ค่าใช้จ่ายที่หักเข้าหน่วยงาน/สถาบันการศึกษา ไม่เกิน ๑๐% ของค่าใช้จ่ายรวมของโครงการ (ถ้ามี)		

๑๗. การรายงานผล ประเมินผลและติดตามผล :

ผู้รับผิดชอบโครงการต้องรายงานความก้าวหน้าผ่านระบบออนไลน์ทุกไตรมาสหลังจากยืนยันของรับการสนับสนุนงบประมาณ กับสำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ โดยรายงานผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผ่านระบบออนไลน์ที่เว็บไซต์ <http://www.clinictech.most.go.th/online/index.asp> เมนู Sci & Tech Village และต้องจัดส่งผลงานและเอกสารตามที่ปรากฏในคู่มือฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑๘. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินโครงการ :

ทุกครั้งที่มีการจัดกิจกรรมการถ่ายทอดเทคโนโลยีและมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น แผ่นพับ ป้ายประชาสัมพันธ์ จดหมายข่าว วารสาร และสื่ออื่นใด จะต้องมีความและสัญลักษณ์ของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ซึ่งเป็นผู้ให้การสนับสนุนงบประมาณปรากฏด้วยทุกครั้ง และ ยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมจัดแสดงผลงานในกิจกรรมต่าง ๆ ที่กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีเป็นผู้จัดขึ้น พร้อมทั้งทำตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ระบุในคู่มือการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกประการ

ลงชื่อ

()

ผู้เสนอโครงการ



แบบฟอร์มแสดงเจตจำนงเข้าร่วมโครงการหมู่บ้านแม่ข่าย วท.
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เขียนที่

ที่อยู่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเข้าร่วมโครงการหมู่บ้านแม่ข่ายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เรียน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อ/ที่อยู่ของสมาชิกในหมู่บ้าน/ชุมชนที่เข้าร่วมโครงการ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่งในหมู่บ้าน.....

และสมาชิก.....คน มีความต้องการจะนำความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีไปแก้ปัญหาและพัฒนาหมู่บ้าน/
ชุมชน ดังนี้ (ระบุปัญหา ความต้องการที่จะนำวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีไปใช้ในหมู่บ้าน/ชุมชน)

๑.

๒.

๓.

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

๑. หน่วยงาน.....ชื่อผู้ประสานงาน.....

๒. หน่วยงาน.....ชื่อผู้ประสานงาน.....

๓. หน่วยงาน.....ชื่อผู้ประสานงาน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....

ผู้แสดงเจตจำนง

มือถือประธานกลุ่ม/ผู้นำชุมชนของผู้เสนอ) โทร

หมายเหตุ : กรุณาแนบรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพร้อมระบุอาชีพของแต่ละคน ไม่ต่ำกว่า ๕๐ คนต่อหมู่บ้านโดยให้
ใส่ข้อมูลลงในตารางที่แนบ

แบบสำรวจความพร้อมและความต้องการเบื้องต้นของหมู่บ้านลูกข่ายที่จะเข้าร่วมโครงการหมู่บ้านแม่ข่าย
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลชุมชน

- ๑.๑ หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ๑.๒ ชื่อผู้นำ..... อายุ..... ปี หมายเลขโทรศัพท์.....
- ๑.๓ จำนวนสมาชิกในหมู่บ้านที่ คาดว่า จะเข้าร่วมโครงการ..... คน ตามรายชื่อที่แนบ (ถ้ามีก็ดี)
- ๑.๔ รายได้เฉลี่ย / เดือน ของสมาชิกและครัวเรือน
- ☐ น้อยกว่า ๕,๐๐๐ บาท
- ☐ มากกว่า ๕,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ☐ เกินกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท
- ๑.๕ ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีพของชุมชน
- ☐ น้ำเพื่อการอุปโภคบริโภค ☐ มี ☐ ไม่มี
- ☐ ไฟฟ้า ☐ มี ☐ ไม่มี
- ๑.๖ ทรัพยากรภายในหมู่บ้าน.....
- ๑.๗ หน่วยราชการที่ดูแลหมู่บ้านในปัจจุบัน.....
- ๑.๘ ผลิตภัณฑ์เด่นของหมู่บ้าน (ถ้ามี).....

ส่วนที่ ๒ ความพร้อมของหมู่บ้านลูกข่าย

- ๒.๑ หมู่บ้านเคยได้รับรางวัลระดับหมู่บ้านมาบ้างหรือไม่ ชื่อรางวัลอะไร และได้รับเมื่อไหร่ โปรดระบุ.....
- ๒.๒ หมู่บ้านมีการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้านหรือไม่ และมีแผนพัฒนาหมู่บ้านหรือไม่ โปรดระบุ.....
- ๒.๓ หมู่บ้านมีการรวมกลุ่มในการผลิตสินค้าหรือบริการอะไรบ้าง โปรดระบุ.....
- ๒.๔ ในหมู่บ้านมีการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้านหรือไม่ และมีแผนพัฒนาหมู่บ้านหรือไม่ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ ๓ ความต้องการเทคโนโลยี

- ๓.๑ ชื่อกลุ่ม (ใส่เครื่องหมาย ✓ ให้ตรงตามสถานภาพของกลุ่มพร้อมชื่อ)
- ☐ ชื่อชุมชน/กลุ่มอาชีพ..... ☐ มี การจดแจ้งกับหน่วยงานราชการ ☐ ไม่มี การจดแจ้งกับหน่วยงานราชการ
- ☐ ชื่อวิสาหกิจชุมชน.....
- ๓.๒ ประเด็นปัญหา / ความจำเป็นที่ต้องการเทคโนโลยี หรือความช่วยเหลือทางเทคโนโลยี.....
- ๓.๓ เทคโนโลยีที่ต้องการ หรือปัญหาทางเทคโนโลยีที่ต้องการให้ช่วยเหลือ
- ก) ต้องการคำปรึกษา เรื่อง.....
- ข) ต้องการให้ถ่ายทอด เรื่อง.....
- ค) อื่นๆ (ระบุ).....
- ๓.๔ ความต้องการหรือปัญหา ในข้อ ๒.๕ เคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นหรือไม่ ถ้ามีระบุชื่อระบุชื่อหน่วยงาน.....

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)
หมายเลขโทรศัพท์.....
ผู้สำรวจข้อมูล (หมู่บ้านแม่ข่าย)
วันที่ / /

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)
หมายเลขโทรศัพท์.....
ผู้ให้ข้อมูล (หมู่บ้านลูกข่าย)
วันที่ / /

รับรองโดย
ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)
ผู้รับผิดชอบโครงการ
วันที่ / /

แบบฟอร์มที่ใช้ในการติดตามและประเมินผล

โครงการหมู่บ้านแม่ข่าย วท. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

- แบบประเมินผู้รับบริการ (ใบสมัคร แบบประเมิน แบบติดตาม)
- แบบการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

แบบประเมินผู้รับบริการ (ใบสมัคร แบบประเมิน แบบติดตามผล)

IDProject =

IDPersonal =

(ลำดับที่)

ใบสมัครผู้รับบริการ

เพื่อให้เกิดประโยชน์ทั้งผู้สมัครที่จะได้รับการดูแลเป็นอย่างดีและผู้รับสมัครที่จะให้บริการอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลต่อไปนี้เป็นข้อมูลขอให้ท่านกรอกให้ครบถ้วนทุกข้อและลงชื่อโดยคลินิกเทคโนโลยี จะรักษาข้อมูลเป็น ความลับ แต่หากท่านไม่ประสงค์จะให้ข้อมูล ท่านสามารถไม่กรอกใบสมัครได้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ ๑ ☐ นาย ๒ ☐ นาง ๓ ☐ นางสาว ชื่อ..... นามสกุล.....
๒. สถานที่ติดต่อ.....(ระบุบ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน) ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๓. อายุ..... ปี เต็ม
๔. หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน/มือถือ).....
๕. อาชีพหลัก (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ รับราชการ	๒ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	๓ ☐ เกษตรกร	๔ ☐ โอท็อป
๕ ☐ แม่บ้าน	๖ ☐ พนักงานธุรกิจเอกชน	๗ ☐ รับจ้าง	๘ ☐ วิสาหกิจชุมชน
๙ ☐ ค้าขาย	๑๐ ☐ อื่นๆ		
๖. ระดับการศึกษาสูงสุด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ ประถม	๒ ☐ มัธยมต้น	๓ ☐ มัธยมปลาย /ปวช.
๔ ☐ ปวส./อนุปริญญา	๕ ☐ ปริญญาตรี	๖ ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
๗ ☐ อื่นๆ		
๗. รายได้ต่อเดือน (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท	๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท
๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท	๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท
๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท	๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท
๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท	๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท
๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท	๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท
๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน บาท)	
๘. ทราบข่าวครั้งแรกจากแหล่งใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ จดหมายเชิญ	๒ ☐ ทางอินเทอร์เน็ต	๓ ☐ การแนะนำ / คนรู้จัก
๔ ☐ ป้ายประกาศโฆษณา	๕ ☐ สื่อสารมวลชน	๖ ☐ หน่วยงานในท้องถิ่น
๗ ☐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ	๘ ☐ อื่น ๆ	
๙. ท่านเคยได้รับการอบรม ถ่ายทอดเทคโนโลยี จาก ทางคลินิกเทคโนโลยีนี้หรือไม่

๑ ☐ เคย	๒ ☐ ไม่เคย
--------------------------------	-----------------------------------

ลงชื่อ.....

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินผลเมื่อจบการถ่ายทอดเทคโนโลยี

เพื่อประโยชน์การวัดความพึงพอใจและการปรับปรุงหลักสูตร จึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง อย่างตรงไปตรงมา โดยจะไม่มีการระบุชื่อผู้ประเมินแต่อย่างใด

รายการ	ระดับ				
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)
ท่านมีความพอใจในคำถามต่อไปนี้ระดับใด					
ข้อมูลวัดความพึงพอใจ					
๑. มีขั้นตอนการให้บริการ เช่น การแจ้งให้ทราบก่อนอบรม การประสานงานและให้ข้อมูล ทำให้ท่านได้รับความสะดวกแค่ไหน					
๒. วิทยากร เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความยิ้มแย้มแจ่มใส เป็นกันเอง					
๓. สถานที่อบรม อาหาร เครื่องสัตา เอกสารอบรม มีพร้อมในการอบรม					
ข้อมูลเพื่อการปรับปรุงหลักสูตร					
๔. ความรู้ที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์ เช่น ประกอบอาชีพ หรือใช้ในชีวิตประจำวันได้มากน้อยแค่ไหน					
๕. เนื้อหาที่วิทยากรสอนท่านสามารถเข้าใจได้น้อยแค่ไหน					
๖. วิทยากรถ่ายทอดความรู้ ทำให้ท่านเข้าใจและได้รับความรู้เพิ่มขึ้น					
๗. เวลาการอบรมเหมาะสมหรือไม่					
๘. ช่วงเวลาของการจัดการอบรมมีความเหมาะสม					
๙. ความคุ้มค่าหรือประโยชน์ที่ได้รับเมื่อเทียบกับเวลาและค่าใช้จ่าย					

๑๐. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่.

๑ ☐ นำไปใช้ประโยชน์ได้

๒ ☐ นำไปใช้ประโยชน์ไม่ได้

๑๑. ท่าน คาดว่า จะมีรายได้เพิ่มขึ้นกี่บาทรายได้อต่อเดือน (เลือกเพียง 1 ข้อ)

๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท

๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท

๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท

๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท

๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท

๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท

๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท

๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท

๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท

๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน บาท)

หมายเหตุ

- นำข้อมูลจากแบบประเมินฯ ในแต่ละกิจกรรมที่ดำเนินการถ่ายทอดฯ มาสรุปลงในไฟล์ Excel ในแต่ละ Sheet ให้ระบุชื่อกิจกรรมที่ดำเนินการถ่ายทอดฯ/วันที่ดำเนินการตามตัวอย่าง (โดยให้แนบไฟล์ Excel เข้าระบบ CMO ที่ดำเนินการถ่ายทอดฯ ในแต่ละไตรมาส ถ้ามีกิจกรรมที่ดำเนินการถ่ายทอดฯ เพิ่มเติม ให้สรุปผลการประเมินฯ ในไฟล์ Excel เดิม แต่เพิ่ม Sheet พร้อมทั้งระบุชื่อกิจกรรม/วันที่ดำเนินการ
- เมื่อดำเนินการถ่ายทอดฯ ครบถ้วนทุกกิจกรรมตามแผนให้นำไฟล์ Excel เดิมมาสรุปผลการประเมินร้อยละความพึงพอใจของทุกกิจกรรม

แบบติดตามการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์

เพื่อสามารถประมวลผลแสดงความสำเร็จของโครงการ ขอความร่วมมือผู้เข้าอบรมกรุณกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วย จะขอบคุณยิ่ง

๑. การนำไปใช้ประโยชน์ (หากเลือกตอบข้อ ๒ ไม่ต้องตอบข้ออื่นๆ)

๑ ☐ สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้

๒ ☐ ไม่สามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ เพราะ.....

๒. ความรู้ที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์และประเมินเป็นรายได้กี่บาทต่อเดือน

คำอธิบาย

ประเมินเป็น รายได้หลัก (รายได้จากอาชีพประจำและใช้เวลาส่วนใหญ่) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่อเดือน

ประเมินเป็น รายได้เสริม (รายได้เพิ่มนอกจากอาชีพประจำและใช้เวลาว่าง) เฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่อเดือน

• รายได้ที่ท่านได้รับเป็นแบบไหน (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ รายได้หลัก

๒ ☐ รายได้เสริม

• ท่านสามารถนำความรู้ไปลดรายจ่ายได้กี่บาทต่อเดือน (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑ ☐ น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท

๒ ☐ ๑,๐๐๑ - ๒,๐๐๐ บาท

๓ ☐ ๒,๐๐๑ - ๓,๐๐๐ บาท

๔ ☐ ๓,๐๐๑ - ๔,๐๐๐ บาท

๕ ☐ ๔,๐๐๑ - ๕,๐๐๐ บาท

๖ ☐ ๕,๐๐๑ - ๖,๐๐๐ บาท

๗ ☐ ๖,๐๐๑ - ๗,๐๐๐ บาท

๘ ☐ ๗,๐๐๑ - ๘,๐๐๐ บาท

๙ ☐ ๘,๐๐๑ - ๙,๐๐๐ บาท

๑๐ ☐ ๙,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐ บาท

๑๑ ☐ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท (โปรดระบุจำนวน บาท)

๓. ท่านเริ่มนำความรู้ที่ได้รับไปใช้เมื่อใด (เลือก ๑ ข้อ)

๑ ☐ หลังการอบรมทันที

๒ ☐ หลังการอบรมภายใน ๑ เดือน

๓ ☐ หลังการอบรมภายใน ๓ เดือน

๔ ☐ หลังการอบรมภายใน ๖ เดือน

๔. ท่านนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ที่ไหน (เลือก ๑ ข้อ)

๑ ☐ ใช้ในครอบครัว

๒ ☐ ใช้ในชุมชน/กลุ่ม

๓ ☐ ใช้ในที่ทำงาน

๔ ☐ ใช้เมื่อมีโอกาส

๕. ท่านนำความรู้ไปขยายผลต่อในด้านใด

๑ ☐ ประยุกต์เป็นองค์ความรู้ใหม่

๒ ☐ เป็นวิทยากรถ่ายทอดเทคโนโลยี/เผยแพร่ต่อ

๓ ☐ ให้บริการ / คำปรึกษา

๔ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ.....)

หมายเหตุ

1. กรอกข้อมูลจากแบบติดตามการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ ลงในไฟล์ Excel โดยขอให้กรอกรายชื่อ/นามสกุล ผู้ทำแบบติดตามฯ ด้วย

ลงชื่อ.....

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

ชื่อกลุ่ม.....

ที่อยู่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์

เรียน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีร่วมกับสถาบันการศึกษา/หน่วยงานที่เป็นคลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย ดำเนินการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีจากผลงานวิจัยและพัฒนา ให้แก่ชุมชนวิสาหกิจชุมชน และอุตสาหกรรมในครัวเรือน/ขนาดเล็กหรือย่อม นั้น

ข้าพเจ้า.....

ประธานกลุ่ม/ผู้นำชุมชน.....และสมาชิกกลุ่ม/ชุมชน จำนวน.....คน

(จำนวน.....คน) ได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี เรื่อง.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จากมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน.....

.....ซึ่งกลุ่มสามารถนำความรู้/เทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอดไปใช้ประโยชน์

เช่น เพิ่มรายได้ ลดค่าใช้จ่าย ได้มาตรฐาน).....

.....

กลุ่ม/ชุมชน.....ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธานกลุ่ม / ตัวแทนกลุ่ม

หมายเลขโทรศัพท์.....

A decorative scroll frame with a horizontal rectangular body and rounded corners. The top-left and bottom-left corners feature a scroll-like fold-out, and the top-right corner has a small circular scroll end.

แบบฟอร์มประเมินสถานะ
ระดับการพัฒนาหมู่บ้าน วท.



แบบสอบถามการประเมินสถานะหมู่บ้าน
ภายใต้โครงการหมู่บ้านแม่ข่ายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ปีที่ประเมิน พ.ศ.



ชื่อหมู่บ้าน รหัสหมู่บ้าน

ที่ตั้งหมู่บ้าน.....

- ประเภทหมู่บ้าน ☐ หมู่บ้าน วท. ต่อเนื่อง (ปีที่ ๓)
☐ หมู่บ้าน วท. ต่อเนื่อง (ปีที่ ๒)
☐ หมู่บ้าน วท. ใหม่ (ปีที่ ๑)

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมิน ตรวจวัดสถานภาพของการพัฒนาหมู่บ้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (อยู่รอด เข้มแข็ง-เติบโต ยั่งยืน) และเพื่อคัดเลือกหมู่บ้านแม่ข่ายวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ท่านคิดว่ามีหรือเกิดขึ้นจริงในหมู่บ้าน และมีข้อมูลหรือหลักฐานที่สามารถแสดงให้เห็นเป็นที่ประจักษ์ได้ และทำเครื่องหมาย ✗ หน้าหัวข้อที่ไม่สามารถแสดงผลการดำเนินงานหรือข้อเท็จจริงได้

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับหมู่บ้าน วท.

จำนวนสมาชิกในหมู่บ้าน/ชุมชนทั้งหมด คน จำนวนสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการ คน

รายชื่อผู้ร่วมตอบแบบสอบถาม ส่วนนี้ให้ผู้รับผิดชอบโครงการและผู้นำชุมชน/ประธานกลุ่มเป็นผู้ตอบ

ประเภทผู้ร่วมตอบแบบประเมิน	ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง (ถ้ามี)
๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้ร่วมรับผิดชอบ	
๒. คณะกรรมการหมู่บ้านหรือผู้นำชุมชนหรือประธานกลุ่ม (ที่ระบุไว้ในโครงการ)	
๓. สมาชิกที่ได้รับการถ่ายทอดเทคโนโลยี จำนวน.....คน หรือตามรายชื่อที่แนบ	
๔. ผู้บริหารหรือเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น/ท้องที่ (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่)	

เทคโนโลยีที่เข้าไปส่งเสริมและถ่ายทอดให้กับหมู่บ้าน วท.ในปีที่รับการประเมิน (โปรดระบุ.....)

เทคโนโลยี/องค์ความรู้	หน่วยงาน (เจ้าของเทคโนโลยี/ องค์ความรู้)	(๑) จำนวน ผู้รับบริการ	(๒) จำนวนผู้นำไป ปฏิบัติได้จริง	(๓) มูลค่าที่คาดว่าจะ เกิดขึ้น
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				

- หลักฐานประกอบการ (๑) แบบใบสมัคร
 (๒) แบบประเมินเมื่อจบการถ่ายทอดฯ
 (๓) แบบติดตามการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์

๑. ชุมชน/หมู่บ้านมีความเชี่ยวชาญในเทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอด

เทคโนโลยีหลัก คือ เทคโนโลยีที่มีความเป็นไปได้ในการดำเนินการ มีความสอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและชุมชนมีความพร้อมของชุมชนในการรับเทคโนโลยี โดยเกิดจากการระดมความคิดเห็นของคนในชุมชน

ความเชี่ยวชาญ คือ มีความรู้ ปฏิบัติได้ ถ่ายทอดและพัฒนาต่อยอดได้

พิจารณาจากการนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้จริง หรือสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันอย่างสม่ำเสมอ จนเกิดทักษะในความรู้ นั้นๆ โดยมีรายละเอียดในการพิจารณา ดังนี้

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนน เต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๑. กระบวนการสร้าง การมีส่วนร่วมของคน ที่เข้าร่วมโครงการ	การจัดเวทีระดมความคิดเห็นของคนใน ชุมชนเพื่อค้นหาความต้องการเทคโนโลยี และมีการสรุปความต้องการของชุมชน และนำเสนอความต้องการในที่ประชุม ของชุมชนเพื่อให้ทุกคนรับทราบ	๑. หมู่บ้าน/ชุมชนหรือกลุ่ม มีการประชุม/ จัด เวทีประชาคมอย่างน้อย ๑-๒ ครั้ง ต่อปีก่อน การดำเนินงาน			๕
		๒. สมาชิกในหมู่บ้าน/ชุมชนหรือกลุ่มมีส่วนร่วม ในกิจกรรมต่าง ๆ ของหมู่บ้าน			
		๓. มีรายงานการประชุม รายงานความต้องการ เทคโนโลยี มติที่ประชุม			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

๒. ผู้นำชุมชนและ กระบวนการสร้าง วิทยากรท้องถิ่น	ผู้นำชุมชนส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ และมีการสร้างวิทยากรในชุมชนที่สามารถ ให้ความรู้ บรรยายให้กับคนภายใน ชุมชนหรือนอกชุมชนในเทคโนโลยีที่ ได้รับการถ่ายทอด	๑. ผู้นำชุมชนหรือประธานกลุ่มมีภาวะผู้นำ ใฝ่ เรียนรู้			๕
		๒. มีการจัดถ่ายทอด ให้ความรู้ภายในชุมชนอย่าง สม่ำเสมอ			
		๓. แสดงรายชื่อวิทยากรท้องถิ่นที่สามารถถ่ายทอด ความรู้ในเรื่องที่ได้รับการถ่ายทอดได้			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

๓. เทคโนโลยีที่ เหมาะสม	เทคโนโลยีที่ลงไปถ่ายทอดเป็น เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับศักยภาพของ ชุมชนและผู้รับการถ่ายทอดสามารถนำ ความรู้ไปปฏิบัติได้จริง	๑. เทคโนโลยีที่ลงไปถ่ายทอด ผู้รับการถ่ายทอด สามารถนำไปปฏิบัติได้			๕
		๒. ผู้นำหรือสมาชิกสามารถอธิบายขั้นตอน วิธีการ ทำงานของเทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอดได้			
		๓. มีการนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

๔. กระบวนการทาง วิทยาศาสตร์	มีการนำกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ มาปรับใช้ โดยเฉพาะการจัดบันทึก การ จัดทำเอกสารเพื่อการเผยแพร่ เพื่อให้ ผู้อื่นได้เข้ามาศึกษา เรียนรู้ได้และมีการ ถ่ายทอดความรู้จากรุ่นสู่รุ่น	๑. มีการสังเกตและจดบันทึกข้อมูลในด้านต่าง ๆ			๕
		๒. มีการนำข้อมูลในข้อ ๑ มาประชุม วิเคราะห์ สรุปผล			
		๓. มีการจัดทำเอกสารเผยแพร่เพื่อให้สมาชิกใน ชุมชนได้เข้ามาเรียนรู้			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

๒. ความพร้อมในการเป็นต้นแบบ คือ ความพร้อมของหมู่บ้านแม่ข่ายในการบริหารจัดการ ๖ ด้าน (6M) ได้แก่ (๑.) ด้านคน (๒.) ด้านวัตถุดิบ (๓.) ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ (๔.) ด้านงบประมาณ (๕.) ด้านการบริหารจัดการหมู่บ้าน (๖.) ด้านการตลาด ดังนี้

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม		
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี			
๑. ความพร้อมด้านคน (Man)	การเตรียมความพร้อมของผู้เข้าร่วมโครงการทั้ง ผู้นำและผู้ตามที่อยู่ในกระบวนการผลิต	๑. มีบุคลากรของหน่วยงานในพื้นที่คอยให้ความช่วยเหลือ ให้คำปรึกษา และมีการประสานความร่วมมือกันเป็นอย่างดี			๔		
		๒. มีการวางแผนจัดเตรียมวิทยากรในแต่ละเรื่องที่ได้รับการถ่ายทอด					
		๓. ผู้นำชุมชน กรรมการ รวมถึงสมาชิกยินดีเข้าร่วมเข้าร่วมทำกิจกรรมต่างๆ					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๔ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๓ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๒ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.							
๒. ความพร้อมด้านวัตถุดิบ (Material)	การบริหารจัดการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต การวางแผนจัดหา การจัดการความเสี่ยงหากเกิดการขาดแคลนวัตถุดิบ	๑. ชุมชนมีแผนการจัดการวัตถุดิบ ให้เพียงพอกับความต้องการ			๓		
		๒. มีการหาแหล่งวัตถุดิบจากที่อื่น หากเกิดกรณีวัตถุดิบไม่เพียงพอหรือมีแหล่งวัตถุดิบสำรอง					
		๓. มีเอกสารแสดงการจัดการหรือได้มาซึ่งวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิต					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๒ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๑ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.							
๓. ความพร้อมด้านเครื่องมืออุปกรณ์ (Machine)	ความสามารถในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ในกระบวนการผลิต การบำรุงรักษา	๑. ชุมชนมีเครื่องมือ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการผลิตอย่างเพียงพอและใช้งานอยู่ตลอดเวลา			๓		
		๒. สถานที่ในการผลิต และการจัดกิจกรรมมีความเหมาะสม					
		๓. มีการวางแผนการใช้เครื่องมืออย่างมีประสิทธิภาพ					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.							
๔. ความพร้อมด้านงบประมาณ (Money)		๑. มีการทำบัญชีที่ถูกต้อง ชัดเจน ตรวจสอบได้ เช่น บัญชีครัวเรือน บัญชีต้นทุน บัญชีรายรับรายจ่าย เป็นต้น			๓		
		๒. มีการระดมทุนภายในชุมชนเพื่อนำมาใช้ในการผลิต					
		๓. มีการได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานท้องถิ่น หรือการให้ความช่วยเหลือด้านอื่น ๆ					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๔ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๓ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๒ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.							

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๕. ความพร้อมด้านการบริหารจัดการหมู่บ้าน (Management)	การผสมผสานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการบริหารจัดการหมู่บ้านที่สามารถพึ่งพาตนเองได้	๑. มีเอกสารการจดทะเบียน หรือมีโครงสร้างการบริหารกลุ่ม มีการแบ่งหน้าที่และผู้รับผิดชอบ มีการรวมกลุ่ม หรือมีการดำเนินงานในรูปแบบวิสาหกิจชุมชน			๔
		๒. มีการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มาใช้ในการดำเนินกิจการ หรือใช้กับสมาชิกในหมู่บ้าน			
		๓. มีการจัดทำแผนพัฒนาหมู่บ้าน หรือมีการร่วมกันทำงานร่วมกับคณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.)			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

.....

.....

๖. ความพร้อมด้านการตลาด (Market)	การวางแผนพัฒนาชุมชนหรือแผนธุรกิจในระยะสั้น	๑. ระบุแหล่งจำหน่ายสินค้า			๓
		๒. มีการวางแผนเพื่อพัฒนาด้านการตลาด			
		๓. มีบุคลากรที่ทำหน้าที่ด้านการตลาดโดยเฉพาะ (๔๑)			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

.....

.....

๓. การมีส่วนร่วมและการจัดสรรผลประโยชน์ของชุมชนในเทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอด

มี ๔ ตัวชี้วัด ๒๐ คะแนน

การมีส่วนร่วม คือ กระบวนการที่คนในชุมชนเข้าร่วมดำเนินงาน และร่วมตัดสินใจในกระบวนการพัฒนาหมู่บ้านด้วยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีตั้งแต่เริ่มจนจบกระบวนการ

การจัดสรรผลประโยชน์ คือ การแบ่งปันผลประโยชน์ร่วมกันภายในชุมชน/หมู่บ้านเพื่อความเท่าเทียม เสมอภาคกันของคนในชุมชน

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ตัวอย่างประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๑	การจัดประชุม จัดเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ก่อนตัดสินใจในการดำเนินงาน	๑. มีการจัดเวทีพูดคุยระหว่างผู้รับผิดชอบโครงการและประชาชนในพื้นที่ เพื่อกำหนดเป้าหมาย ของหมู่บ้าน			๕
		๒. นำผลการประชุมมาใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาหมู่บ้านในปีต่อไป			
		๓. มีการจัดบันทึก การจัดเก็บข้อมูล ตามประเด็นความต้องการ			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

.....

.....

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ตัวอย่างประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม		
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี			
๒	การนำรายได้บางส่วนที่เกิดจากการดำเนินงานของกลุ่มไปเพื่อนำมาใช้ในชุมชนเพื่อเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม	๑. มีระบบการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างมีระบบ เช่น กำไรบางส่วนใช้ในกระบวนการผลิต			๕		
		๒. มีการนำผลกำไรที่ได้มาแบ่งปันให้สมาชิกอย่างเป็นธรรม					
		๓. มีการนำเงินบางส่วนไปใช้ในการพัฒนาหมู่บ้าน เช่น สงเคราะห์การทำศพ การบริจาคให้วัด โรงเรียน หรือทำสาธารณะประโยชน์อื่น ๆ					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
<u>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.</u>							
๓	การดำเนินงานของกลุ่มเป็นการร่วมมือกันระหว่างผู้นำกลุ่ม สมาชิก และคนในชุมชน	๑. ผู้นำกลุ่มมีภาวะผู้นำ มีความซื่อสัตย์ และเห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวมโดยรับฟังความคิดเห็นสมาชิกภายในกลุ่มก่อนการตัดสินใจลงมือทำกิจกรรมใดๆ ภายในกลุ่มเสมอ			๕		
		๒. สมาชิกมีส่วนร่วมในการผลิต ออกความคิดเห็น และได้รับการจัดสรรผลกำไร					
		๓. มีกิจกรรมประกาศเกียรติคุณบุคคลที่มีคุณธรรม จริยธรรมเป็นแบบอย่างที่ดีต่อคนในหมู่บ้าน					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
<u>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.</u>							
๔	การกำหนดหลักเกณฑ์ในการแบ่งปันผลประโยชน์ และการช่วยเหลือคนในชุมชนให้ดำรงชีวิตอยู่ได้	๑. มีการชี้แจง ทำความตกลงหลักเกณฑ์ในการแบ่งปันผลประโยชน์ให้กับสมาชิกทราบก่อนการดำเนินงาน			๕		
		๒. มีการแบ่งปันผลประโยชน์ที่ได้ให้กับสมาชิกอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน					
		๓. มีเอกสารการกำหนดหลักเกณฑ์การแบ่งปันผลประโยชน์					
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน							
<u>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.</u>							

๔. ชุมชนมีการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกชุมชน/หมู่บ้าน

มี ๔ ตัวชี้วัด ๒๐ คะแนน

การบูรณาการ คือ ความร่วมมือ ความช่วยเหลือ การสนับสนุน ทั้งด้านนโยบาย งบประมาณบางส่วน องค์ความรู้ การอำนวยความสะดวกจากหน่วยงานท้องถิ่น อาทิเช่น ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน อบต. จังหวัดและเครือข่ายความร่วมมือด้านการถ่ายทอดเทคโนโลยี (เครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี)

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ตัวอย่างประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๑	หน่วยงานในท้องถิ่น/ท้องที่ เช่น อบต. ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน อบต. เทศบาล รับรู้ และยินดีให้การสนับสนุนการดำเนินโครงการ	๑.มีการแจ้งให้หน่วยงานในท้องถิ่นได้รับรู้กิจกรรมของโครงการ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ			๕
		๒.หน่วยงานในท้องถิ่นเข้ามาช่วยเหลือ อำนวยความสะดวกในการจัดกิจกรรม			
		๓.หน่วยงานในท้องถิ่นให้การสนับสนุนงบประมาณบางส่วนในการทำกิจกรรม			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

๒	หน่วยงานระดับอำเภอ หรือจังหวัด ให้การสนับสนุนอำนวยความสะดวก	๑. มีการแจ้งให้หน่วยงานในระดับอำเภอ หรือ จังหวัดได้รับรู้กิจกรรมของโครงการ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ			๕
		๒. หน่วยงานระดับอำเภอช่วยเหลือ อำนวยความสะดวกในการจัดกิจกรรม			
		๓. หมู่บ้านสามารถผลักดันแผนชุมชน/แผนหมู่บ้านไปสู่ระดับอำเภอ จังหวัด			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

๓	การนำองค์ความรู้ของเครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี/หน่วยงานอื่น ๆ ถ่ายทอดสู่ชุมชน	๑. มีการประสานความร่วมมือกับคลินิกเทคโนโลยี เครือข่าย			๕
		๒. มีการนำเทคโนโลยีของเครือข่ายอื่น ๆ มาร่วมถ่ายทอดในชุมชนเพื่อให้เกิดการทำงานแบบบูรณาการ			
		๓. เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ วิทยุติด วิทยากร ระหว่างหมู่บ้านที่อยู่ภายใต้โครงการคลินิกเทคโนโลยี โครงการหมู่บ้านแม่ข่าย วท. หรือโครงการอื่น ๆ ในหน่วยงานของ วท.			

การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ตัวอย่างประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๔	รูปแบบของให้ความช่วยเหลือ เช่น งบประมาณสมทบบางส่วน การอำนวยความสะดวกของหน่วยงานท้องถิ่น	๑. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือประธานกลุ่ม ได้มีการประสานกับหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณสมทบ เพิ่มเติม			๕
		๒. มีหน่วยงานอื่น ๆ นอกเหนือจากข้อ ๑-๓ ให้ความช่วยเหลือ เช่นการช่วยเหลือด้าน CSR			
		๓. หน่วยงานในท้องถิ่น/ท้องที่ มีความพร้อมที่จะให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง			
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน					
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.					

๕. ชุมชนมีความสามารถในการขยายผลสู่ลูกข่าย มี ๔ ตัวชี้วัด ๒๐ คะแนน

การขยายผล พิจารณาจากการมีวิทยากรท้องถิ่นที่สามารถไปถ่ายทอดยังหมู่บ้านอื่น ๆ และความสามารถในการชักชวนหมู่บ้านอื่นเข้ามาเป็นลูกข่ายของตนเองได้

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ตัวอย่างประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๑. การสร้างวิทยากรในท้องถิ่น	การสร้างวิทยากรในท้องถิ่นและถ่ายทอดองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง	๑. มีการคัดเลือกคนที่จะมาเป็นวิทยากรในแต่ละด้าน			๕
		๒. วิทยากรที่ได้รับการคัดเลือกได้ถ่ายทอดความรู้ให้กับคนในชุมชนและนอกชุมชน			
		๓. วิทยากรสามารถนำเสนอเทคโนโลยีที่ได้รับการถ่ายทอดได้อย่างชำนาญ			
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน					
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.					
๒. การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ และการให้บริการข้อมูลในชุมชน	สื่อและช่องทางในการถ่ายทอดและการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของหมู่บ้าน	๑. มีการจัดทำเอกสารเพื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรมของกลุ่ม เช่น แผ่นพับ คู่มือเทคโนโลยี			๕
		๒. นำสื่อที่จัดทำในข้อ ๑ ไปเผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น หอกระจายข่าว ออกงาน เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ social network			
		๓. มีหมู่บ้านอื่น ๆ นำข้อมูลที่จัดทำไปใช้ประโยชน์ต่อ			
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน					
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.					

ตัวชี้วัด	ประเด็นในการพิจารณา	ตัวอย่างประเด็นในการซักถามหรือหลักฐานที่ต้องแสดง	การพิจารณา		คะแนนเต็ม
			ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	
๓. การสร้างเครือข่ายทั้งภายใน ภายนอก ชุมชน/หมู่บ้าน	กระบวนการสร้างเครือข่ายการศึกษาจากหมู่บ้านต่าง ๆ	๑. มีการจัดบันทึกกลุ่มที่เข้าศึกษาดูงาน			๕
		๒. ในชุมชนมีจำนวนผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจากแผนที่วางไว้			
		๓. มีการขยายผลไปยังหมู่บ้านอื่น ๆ และมีการติดต่อประสานงานเพื่อให้เข้ามาเป็นลูกข่ายในอนาคต			
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน					
<u>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.</u>					
๔. การวิเคราะห์ลูกข่าย	กระบวนการวิเคราะห์ลูกข่ายที่จะเข้ามารับการถ่ายทอด	๑. มีการเก็บรวบรวมข้อมูลหมู่บ้านที่ต้องการมาเป็นลูกข่าย			๕
		๒. มีการนำข้อมูลในข้อ ๑ มาวิเคราะห์ร่วมกันเพื่อคัดเลือกลูกข่าย			
		๓. มีการลงพื้นที่ในหมู่บ้านที่ผ่านการพิจารณาในข้อ ๒ ที่จะมาเป็นลูกข่ายและรวบรวมข้อมูลศักยภาพและความพร้อมของลูกข่าย			
การให้คะแนน : ดำเนินการครบ ๓ ข้อ ได้ ๕ คะแนน ๒ ข้อ ได้ ๔ คะแนน และ ๑ ข้อ ได้ ๓ คะแนน ไม่ได้ดำเนินการเลย ได้ ๐ คะแนน					
<u>ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.</u>					

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ข้อสรุป

- ☐ กรณีหมู่บ้านต่อเนื่อง(ปีที่ ๑ หรือปีที่ ๒) เห็นควรพิจารณาสนับสนุนการดำเนินงานในปีงบประมาณต่อไป
- ☐ กรณีหมู่บ้านที่ดำเนินการเป็นปีที่ ๓ เห็นควรให้ยกระดับเป็นหมู่บ้านแม่ข่ายวิทยาสาสตร์และเทคโนโลยี

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประเมิน

ภาคผนวก

พื้นที่ของจังหวัด/อำเภอที่ยังไม่มีหมู่บ้าน
วท. เป็นลำดับแรกตามรายชื่ออำเภอ
ที่ยังไม่มีหมู่บ้าน (ง - ๑)

พื้นที่ที่มี(จังหวัด/อำเภอ) หมู่บ้าน วท. ปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔

หมายเหตุ ☐ - อำเภอที่มีหมู่บ้าน
☐ - อำเภอที่ไม่มีหมู่บ้าน

ภาคเหนือ ๔๔ จังหวัด																		
๑. จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒๕ อำเภอ																		
เมือง	จอมทอง	แม่แตง	เชียงดาว	ดอยสะเก็ด	แม่งาม	แม่ริม	สะเมิง	ฝาง	แม่อาย	พร้าว	สันป่าตอง	สัน	ดอยหล่อ	กัลยาณิวัฒนา	ลำพูน	สันทราย	หางดง	แม่แตง
ดอย	ดอยสะเก็ด	ดอยหล่อ	บ้านนา	ไชยปราการ														
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๒. จังหวัดลำพูน จำนวน ๘ อำเภอ																		
เมือง	ลำพูน	บ้านโฮ่ง			ทุ่งหัวช้าง	ป่าซาง	บ้านธิ	เวียงหนองล่อง										
รวม	๓ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๓. จังหวัดลำปาง จำนวน ๑๓ อำเภอ																		
เมือง	แม่สอด	เกาะคา	เสริมงาม	งิ้ว	งิ้วงาม	วังเหนือ	เถิน	แม่เมาะ	แม่ทะ	ดงเจน	ห้างฉัตร	เมืองปาน						
รวม	๘ อำเภอ	๕ อำเภอ	๔๐ หมู่บ้าน															
๔. จังหวัดอุตรดิตถ์ ๔ อำเภอ																		
เมือง	ตรัง	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา	บ้านนา
รวม	๔ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๕. จังหวัดแพร่ จำนวน ๘ อำเภอ																		
เมือง	แพร่	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๖. จังหวัดน่าน จำนวน ๑๔ อำเภอ																		
เมือง	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๗. จังหวัดพะเยา จำนวน ๔ อำเภอ																		
เมือง	พะเยา	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๘. จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑๔ อำเภอ																		
เมือง	เชียงราย	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๙. จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน ๗ อำเภอ																		
เมือง	แม่ฮ่องสอน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๐. จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน ๑๔ อำเภอ																		
เมือง	นครสวรรค์	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๑. จังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๘ อำเภอ																		
เมือง	อุทัยธานี	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๒. จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน ๑๓ อำเภอ																		
เมือง	กำแพงเพชร	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๓. จังหวัดลพบุรี จำนวน ๘ อำเภอ																		
เมือง	ลพบุรี	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๔. จังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๕ อำเภอ																		
เมือง	สิงห์บุรี	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๕. จังหวัดชัยนาท จำนวน ๕ อำเภอ																		
เมือง	ชัยนาท	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๖. จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน ๕ อำเภอ																		
เมือง	สุพรรณบุรี	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๗. จังหวัดนครปฐม จำนวน ๕ อำเภอ																		
เมือง	นครปฐม	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๘. จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๕ อำเภอ																		
เมือง	สุราษฎร์ธานี	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๑๙. จังหวัดพังงา จำนวน ๕ อำเภอ																		
เมือง	พังงา	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน	น่าน
รวม	๕ อำเภอ	๕ อำเภอ	๓๐ หมู่บ้าน															
๒๐. จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ อำเภอ																		
เมือง	ภูเก็ต																	
รวม	๑ อำเภอ																	

หมายเหตุ ☐ = บ้านที่มีหนูบ้าน
☐ = ถ้าเกิดที่ไม่มีหนูบ้าน

୫୬

พื้นที่ที่มี(จังหวัด/อำเภอ) หมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔

หมายเหตุ ☒ = อำเภอที่มีหมู่บ้าน ☐ = อำเภอที่ไม่มีหมู่บ้าน

๙.จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑๖ อำเภอ	
เมืองชัยภูมิ	บ้านเขว้า
ภูเขียว	ภูเขียว
ภูเขียว	ภูเขียว
๔ อำเภอ	๔ หมู่บ้าน
๑๐.จังหวัดขอนแก่น จำนวน ๒๐ อำเภอ	
เมืองขอนแก่น	บ้านฝาง
เมืองขอนแก่น	บ้านฝาง
๓ อำเภอ	๓ หมู่บ้าน
๑๑.จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน ๖ อำเภอ	
เมืองหนองบัวลำภู	บ้านฝาง
เมืองหนองบัวลำภู	บ้านฝาง
๖ อำเภอ	๖ หมู่บ้าน
๑๒.จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๒๐ อำเภอ	
เมืองอุดรธานี	บ้านฝาง
เมืองอุดรธานี	บ้านฝาง
๖ อำเภอ	๖ หมู่บ้าน
๑๓.จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๒๐ อำเภอ	
เมืองสุราษฎร์ธานี	บ้านฝาง
เมืองสุราษฎร์ธานี	บ้านฝาง
๔ อำเภอ	๔ หมู่บ้าน
๑๔.จังหวัดระยอง จำนวน ๑๔ อำเภอ	
เมืองระยอง	บ้านฝาง
เมืองระยอง	บ้านฝาง
๔ อำเภอ	๔ หมู่บ้าน
๑๕.จังหวัดหนองคาย จำนวน ๔ อำเภอ	
เมืองหนองคาย	บ้านฝาง
เมืองหนองคาย	บ้านฝาง
๓ อำเภอ	๓ หมู่บ้าน
๑๖.จังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๕ อำเภอ	
เมืองบึงกาฬ	บ้านฝาง
เมืองบึงกาฬ	บ้านฝาง
๓ อำเภอ	๓ หมู่บ้าน
๑๗.จังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๑๓ อำเภอ	
เมืองมหาสารคาม	บ้านฝาง
เมืองมหาสารคาม	บ้านฝาง
๖ อำเภอ	๖ หมู่บ้าน
๑๘.จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๒๐ อำเภอ	
เมืองร้อยเอ็ด	บ้านฝาง
เมืองร้อยเอ็ด	บ้านฝาง
๔ อำเภอ	๔ หมู่บ้าน
๑๙.จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๑๔ อำเภอ	
เมืองกาฬสินธุ์	บ้านฝาง
เมืองกาฬสินธุ์	บ้านฝาง
๔ อำเภอ	๔ หมู่บ้าน
๒๐.จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑๔ อำเภอ	
เมืองสกลนคร	บ้านฝาง
เมืองสกลนคร	บ้านฝาง
๑๐ อำเภอ	๑๐ หมู่บ้าน
๒๑.จังหวัดนครพนม จำนวน ๑๒ อำเภอ	
เมืองนครพนม	บ้านฝาง
เมืองนครพนม	บ้านฝาง
๘ อำเภอ	๘ หมู่บ้าน
๒๒.จังหวัดมุกดาหาร จำนวน ๗ อำเภอ	
เมืองมุกดาหาร	บ้านฝาง
เมืองมุกดาหาร	บ้านฝาง
๖ อำเภอ	๖ หมู่บ้าน
ภาคใต้ ๔๔ จังหวัด	
๑.จังหวัดชุมพร จำนวน ๘ อำเภอ	
เมืองชุมพร	บ้านฝาง
เมืองชุมพร	บ้านฝาง
๕ อำเภอ	๕ หมู่บ้าน
๒.จังหวัดสงขลา จำนวน ๔ อำเภอ	
เมืองสงขลา	บ้านฝาง
เมืองสงขลา	บ้านฝาง
๒ อำเภอ	๒ หมู่บ้าน
๓.จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๔ อำเภอ	
เมืองสุราษฎร์ธานี	บ้านฝาง
เมืองสุราษฎร์ธานี	บ้านฝาง
๖ อำเภอ	๖ หมู่บ้าน

พื้นที่ที่มี(จังหวัด/อำเภอ) หมู่บ้าน วท. ปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔

หมายเหตุ ☐ = อำเภอที่มีหมู่บ้าน
☐ = อำเภอที่ไม่มีหมู่บ้าน

๔ จังหวัดพังงา จำนวน ๔ อำเภอ															
เมืองพังงา	กะปง	ทับปุด	เกาะยาว	คุระบุรี	ตะกั่วทุ่ง	ตะกั่วป่า	ท้ายเหมือง								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐								
๕ จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๓ อำเภอ															
เมืองภูเก็ต	กะทู้	ถลาง													
☐	☐	☐													
๖ จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๒๓ อำเภอ															
เมืองนครราชสีมา	รัตนวาปี	ขามเฒ่า	ขามทอง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง	เสิงสาง
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน ๑๐ อำเภอ															
เมืองสุราษฎร์ธานี	ปะทิว	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	ท่าชนะ	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๘ จังหวัดสงขลา จำนวน ๑๐ อำเภอ															
เมืองสงขลา	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	นาทวี	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๙ จังหวัดสตูล จำนวน ๓ อำเภอ															
เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	เมืองสตูล	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๑๐ จังหวัดตรัง จำนวน ๗ อำเภอ															
เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	เมืองตรัง	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๑๑ จังหวัดระนอง จำนวน ๒ อำเภอ															
เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	เมืองระนอง	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๑๒ จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๓ อำเภอ															
เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	เมืองภูเก็ต	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๑๓ จังหวัดยะลา จำนวน ๔ อำเภอ															
เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	เมืองยะลา	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
๑๔ จังหวัดนราธิวาส จำนวน ๑๓ อำเภอ															
เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	เมืองนราธิวาส	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

รายละเอียดการจัดส่งเอกสาร
ปฏิทิน และขั้นตอน
การขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

การจัดส่งเอกสารเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

➤ จัดทำข้อเสนอโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนดในแต่ละแผนงาน พร้อมหลักฐานประกอบ และไฟล์เอกสาร ๑ ชุด และจัดทำสำเนา โครงการละ ๕ ชุด

➤ จัดส่งข้อเสนอโครงการ โดยหน่วยงานรวบรวมข้อเสนอโครงการและจัดทำงบประมาณในแต่ละโครงการ พร้อมรวมยอดจำนวนโครงการและจำนวนงบประมาณ หากหน่วยงานมีข้อเสนอโครงการที่ตกหล่นที่มีได้จัดส่งมาพร้อมกันทั้งหมดให้ทำหนังสือนำเสนอส่งต่อไปและวงเล็บเพิ่มเติม โดยอ้างอิงฉบับเดิม เรียนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ลงนามโดยผู้บริหารหน่วยงาน จัดส่งไปยังสถาบันวิจัยและพัฒนา ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๔๘ พระชันษาสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ภายในเวลาที่กำหนดไว้ในปฏิทินการสนับสนุนงบประมาณฯ (ไม่รับข้อเสนอโครงการทางอีเมล หรือทางโทรสาร)

ร่าง ปฏิทินการสนับสนุนงบประมาณ

กิจกรรม	กำหนดเวลา	ผู้ปฏิบัติ
๑. ประกาศรับข้อเสนอโครงการ	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙	สวพ.
๒. หน่วยงานจัดส่งข้อเสนอโครงการมายัง สวพ.	ภายในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙	หน่วยงาน
๓. พิจารณาข้อเสนอโครงการ	ภายใน ๖๐ วัน หลังปิดรับข้อเสนอโครงการ	วท.
๔. แจ้งผลการพิจารณาข้อเสนอโครงการ พร้อมยืนยัน/เบิกจ่ายงบประมาณให้มหาวิทยาลัย ทราบ	ประมาณ ๔๐ วัน หลังจากที่คณะทำงาน สส.สป.วท. นำเสนอผลการพิจารณา	วท.
๕. มหาวิทยาลัย ดำเนินการทำหนังสือตอบยืนยัน/เบิกจ่ายงบประมาณโครงการที่ได้รับการสนับสนุนส่งให้ สป. วท.	ไม่เกิน ๑๕ วัน หลังได้รับหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	สวพ.
๖. สส.ปป.วท. ส่งเรื่องให้ส่วนงานคลังเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ	ประมาณ ๕ วัน หลังได้รับหนังสือยืนยัน/ขอเบิกฯ จากมหาวิทยาลัย	วท.
๗. ส่วนงานคลัง สป.วท. โอนเงินไปยังมหาวิทยาลัย	ประมาณ ๔๕ วัน หลังได้รับหนังสือจาก สส.สป.วท.	วท.
๘. แจ้งหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ	ไม่เกิน ๗ วัน หลังได้รับแจ้งการโอนเงินจาก สส.ปป.วท.	สวพ.
๙. หน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณจากกองคลัง	ขึ้นอยู่กับภาระงานของหน่วยงาน	หน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

ขั้นตอนการขอรับการสนับสนุนจากกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

