**การยืนยันความร่วมมือของผู้ประกอบการในการสนับสนุน**

**โครงการพัฒนานักวิจัยและงานวิจัยเพื่ออุตสาหกรรม (พวอ.)**

**ชื่อโครงการวิจัย** : ภาษาไทย

: ภาษาอังกฤษ

**ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา** :

**ชื่อ-สกุล นักศึกษาผู้ช่วยวิจัย** :

**กลุ่มสาขา OECD ที่สมัคร** 🞎 กลุ่มสาขาวิศวกรรมและเทคโนโลยี 🞎 กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์ธรรมชาติ

🞎 กลุ่มสาขาเกษตรศาสตร์ 🞎 กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์และสุขภาพ

**ข้อมูลสถานประกอบการ**

1. **ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อจดทะเบียน :…………………………………………………………………………………………………………………..…………

|  |  |
| --- | --- |
| ประเภททะเบียน | ทะเบียนนิติบุคคล / ทะเบียนพาณิชย์ |
|  | ทะเบียนสหกรณ์ / ทะเบียนวิสาหกิจชุมชน |
|  | ใบอนุญาต…………………………………………… |
|  | อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

ทะเบียนเลขที่ :……………………………………………………………………………………………………………………………

ก่อตั้งเมื่อวันที่ :……………………………………………………………………………………………………………………………

ทุนจดทะเบียน (บาท) :…………………………………………………………………………………………………………………

สถานที่ตั้ง :…………………………………………………………………………………………………………………………………

ผลิตภัณฑ์/บริการหลักของบริษัท :………………………..………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเภทธุรกิจ**  (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว) | การผลิต | การค้า | การบริการ |
| **ขนาดธุรกิจ**  (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว) | ขนาดเล็ก | ขนาดกลาง | ขนาดใหญ่ |
| **การจ้างงาน** | น้อยกว่า 50 คน | 50-200 คน | มากกว่า 200 คน |

1. **การร่วมสนับสนุนของภาคอุตสาหกรรม**

ระดับปริญญาโท (ใช้วุฒิปริญญาตรีสมัคร)

ร่วมสนับสนุนงบประมาณ 108,000 บาท (งบวิจัย 60,000 บาท และค่าใช้จ่ายอื่น 48,000 บาท )

ปริญญาเอก (ใช้วุฒิปริญญาโทสมัคร)

ร่วมสนับสนุนงบประมาณ 162,000 บาท (งบวิจัย 90,000 บาท และค่าใช้จ่ายอื่น 72,000 บาท)

ปริญญาเอก (ใช้วุฒิปริญญาตรีสมัคร)

ร่วมสนับสนุนงบประมาณ 270,000 บาท (งบวิจัย 150,000 บาท และค่าใช้จ่ายอื่น 120,000 บาท)

สนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อการวิจัยเพิ่มเติม ............................ บาท

1. **ผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานภาคอุตสาหกรรม** (โปรดระบุชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อประสานงานได้จนจบโครงการ)

ชื่อผู้ประสานงาน :………………………………………………………………………………………………………………………….

ตำแหน่ง :………………………………………………………………………………………………………………………………………

โทรศัพท์ :…………………………………..………..โทรสาร :……………………….E-mail:………………………………………

ลงชื่อ...........................................................

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

ผู้แทนนิติบุคคล

ตำแหน่ง.........................................

**หมายเหตุ** พร้อมแนบเอกสารรับรองการจดทะเบียนบริษัท