|  |
| --- |
| **ใบสมัครขอรับบริการ : (ITAP’s APPLICATION FORM)** |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ประกอบการ** (เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดกรอกข้อมูลทุกรายการ) |
| (01) ชื่อกิจการ (ไทย) : |                                                                                                 |
|  ชื่อกิจการ (อังกฤษ) : |                                                                                          เลขทะเบียน สสว. (ถ้ามี)             |
| (02) ที่ตั้งสำนักงาน : เลขที่/ซอย/ถนน  ตำบล/แขวง                    อำเภอ/เขต            จังหวัด                                      รหัสไปรษณีย์                      โทรศัพท์                           โทรสาร                           e-mail                                      Web                               | ที่ตั้งโรงงาน : ❑ ที่ตั้งเดียวกับสำนักงาน  |
| เลขที่/ซอย/ถนน ตำบล/แขวง                          อำเภอ/เขต                     จังหวัด                                รหัสไปรษณีย์                   โทรศัพท์                              โทรสาร                         e-mail                                 Web                            |
| (03) ชื่อผู้มีอำนาจตัดสินใจ                                   ตำแหน่ง   โทรศัพท์ ชื่อผู้ประสานงาน                                   ตำแหน่ง                           โทรศัพท์                            | (04) สัดส่วนการถือหุ้น ไทย       % ต่างประเทศ       % (ประเทศ              )(05) ทุนจดทะเบียน                           **บาท** วันที่เริ่มกิจการ                    |
| (06) ประเภทธุรกิจ ❑ ผู้ผลิต ❑ ผู้ให้บริการ ❑ อื่นๆ                             ประเภทอุตสาหกรรม                                  บริษัทในเครือ                                                                 | (07) วัตถุดิบหลักได้แก่                                  แหล่งวัตถุดิบในประเทศ           % ต่างประเทศ             % ได้แก่ประเทศ                                  |
| (08) ผลิตภัณฑ์ / กำลังการผลิต / ตลาด / รายได้ |
|  รายการผลิตภัณฑ์หลัก | กำลังการผลิตต่อปี(ระบุหน่วยผลิต) | รายได้ต่อปี **(บาท)** | ตลาด | กำไร(%) | ขาดทุน(%) |
| %ในประเทศ | %ต่าง ประเทศ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| รายได้รวมในช่วง 3 ปีย้อนหลัง :  |  |  |  |  |  |  |
| ปี  |  |  |  |  |  |  |
| ปี  |  |  |  |  |  |  |
| ปี  |  |  |  |  |  |  |
| (09) กระบวนการผลิต :                                                         ใช้เทคโนโลยีจากประเทศ                                  % ของเสียเฉลี่ย                             | (10) จำนวนบุคลากรทั้งหมด                                  คนฝ่ายบริหารและสนับสนุน       คน วิศวกร/นักวิทยาศาสตร์       คน ช่างเทคนิค     คน คนงานฝีมือ        คน คนงานไร้ฝีมือ         คน(11) สิทธิพิเศษหรือความช่วยเหลือที่เคยได้รับจากภาครัฐ                                                    |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลประกอบการใช้บริการ ITAP** |
| (12) โปรดระบุปัญหาหรือความต้องการปรับปรุงการผลิตโดยสังเขป      |
|  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งระบุไว้ด้านล่างของความยินยอมนี้อย่างชัดเจนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  ลงชื่อ …………………………………………………………… ผู้มีอำนาจลงนาม (                                                  )วัน/เดือน/ปี          /                 /               |

****ด้วย ฝ่ายสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมภาคเอกชน (ITAP) มีความจำเป็นต้องจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อใช้ประกอบการบริหารจัดการเพื่อประกอบการพิจารณา
ขอรับบริการทั้งนี้ ฝ่ายสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมภาคเอกชน (ITAP) จะดำเนินการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามประกาศสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์
และเทคโนโลยีแห่งชาติ เรื่อง นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ
URL <https://www.nstda.or.th/th/97-about-us/about-us/547-nstda-privacy-policy> หรือเข้าถึงผ่าน QR Code