



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันโครงการการประกวดออกแบบนวัตกรรมบูรณาการ
การผลิตพืชในโรงงานผลิตพืชด้วยแสงเทียม (PFAL) ระดับอุดมศึกษา

Design contest on Integrated Innovation of Plant Production in Plant Factory
with Artificial Light (PFAL) for Higher Education

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อทีม
ชื่อสถานศึกษา
ที่อยู่สถานศึกษาในสังกัด
.....

สมาชิกในทีม (กรุณากรอกข้อมูลสมาชิกในทีมให้ครบถ้วน)

1. ชื่อ-สกุลชื่อเล่น
.....
ชั้นปี คณะ/สาขา
หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....
2. ชื่อ-สกุลชื่อเล่น
.....
ชั้นปี คณะ/สาขา
หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....
3. ชื่อ-สกุลชื่อเล่น
.....
ชั้นปี คณะ/สาขา
หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....
4. ชื่อ-สกุลชื่อเล่น
.....
ชั้นปี คณะ/สาขา
หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....
5. ชื่อ-สกุลชื่อเล่น
.....
ชั้นปี คณะ/สาขา
หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

6. ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น

ชั้นปี คณะ/สาขา

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

7. ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น

ชั้นปี คณะ/สาขา

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

8. ชื่อ-สกุล ชื่อเล่น

ชั้นปี คณะ/สาขา

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

หมายเหตุ: ผู้สมัครลำดับที่ 1 คือหัวหน้าโครงการ/ผู้ประสานงานหลัก

ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ชื่อ-สกุล

คณะ/สาขา

ความเชี่ยวชาญ.....

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

2. ชื่อ-สกุล

คณะ/สาขา

ความเชี่ยวชาญ.....

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

3. ชื่อ-สกุล

คณะ/สาขา

ความเชี่ยวชาญ.....

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล Line ID.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับโครงการ

ชื่อโครงการ

รายละเอียดแนวคิด

[illegible]

รูปแบบแนวคิดในการพัฒนา (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ นวัตกรรมเพิ่มผลผลิตคุณภาพสูง
- ☐ นวัตกรรมการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- ☐ นวัตกรรมลดต้นทุนการผลิต
- ☐ นวัตกรรมเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน
- ☐ อื่น (ระบุ)

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

.....

.....

.....

.....

.....

แนวทางการนำไปใช้ประโยชน์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 เอกสารแนบพร้อมใบสมัคร

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต/นักศึกษา (พร้อมรูปถ่าย) ของสมาชิกทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ใบรับรองสถานภาพการเป็นนิสิต/นักศึกษา จากสถาบันการศึกษา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย (พร้อมรูปถ่าย) ของอาจารย์ที่ปรึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ: ส่งในรูปแบบไฟล์ PDF ผ่าน Google forms

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ของการ
ประกวดตามที่ผู้จัดกำหนด

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

รายละเอียดการส่งใบสมัคร

กรุณาส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและลงนามเรียบร้อย บันทึกเป็นไฟล์ Word และ PDF

ส่งมาที่ Google Forms ภายในวันที่ 30 กันยายน 2568

หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. หทัยรัตน์ โชคทวีพาณิชย์ และคุณรัตนกร บุรณวนิช

โทรศัพท์: 093 915 9615, 062 914 7442 Line ID: tantanrtnk



QR Code Google Forms

ส่งเอกสารการสมัคร

<https://kaset.sart/akBv7y>