



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันโครงการฯการประกวดออกแบบนวัตกรรมบูรณาการ
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 (กรุณารอขอข้อมูลสมาชิกในทีมให้ครบถ้วน)

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

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 พร้อมลงนามรับรอง
สำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ: ส่งในรูปแบบไฟล์ PDF ผ่าน Google forms

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมปฏิบัติตามกฎหมายที่กำหนด
ประมวลกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าโครงการ
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ร่วมโครงการ
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....



รายละเอียดการส่งใบสมัคร

กรุณาส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและลงนามเรียบร้อย บันทึกเป็นไฟล์ Word และ PDF
ส่งมาที่ Google Forms ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2568

หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. หทัยรัตน์ โชคทวีพานิชย์ และคุณรัตนกร บูรณวนิช
โทรศัพท์: 093 915 9615, 062 914 7442 Line ID: tantanrtnk

QR Code Google Forms
ส่งเอกสารการสมัคร
<https://kasets.art/akBv7y>