



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการบริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



ความร่วมมือระหว่าง

คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

และ สำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม



ที่ อว ๐๖๒๔.๖/๗๗๓

คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
๔๓๙ ถนนจิระ อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแบบตอบรับยืนยันเพื่อขอรับการสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงร่วมมือ เครือข่ายถ่ายทอดเทคโนโลยี “คลินิกเทคโนโลยี” เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๒ เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน และเป็น การถ่ายทอดเทคโนโลยีลงสู่ชุมชน วิสาหกิจชุมชน OTOP SMEs หรือประชาชนโดยทั่วไป

คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ได้ปรับแก้ข้อโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูล เทคโนโลยีเป็นที่เรียบร้อยแล้วและส่งแบบตอบรับยืนยันเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงาน ปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุภาพร ชื่นชูจิตร์)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

สำนักงานคณบดีคณะวิทยาศาสตร์
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๖๑ ๑๒๒๑ ต่อ ๖๐๐๑, ๖๐๐๒
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๕๑๐๔ ๗๗๖๗
โทรสาร ๐ ๔๔๖๑ ๒๘๕๘

แบบตอบรับยืนยันเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากงบเงินอุดหนุน
รายการงบประมาณ เงินอุดหนุนเพื่อการส่งเสริมการนำ วทน.
เพื่อเพิ่มศักยภาพการผลิตและเศรษฐกิจชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
แพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS)

1. ชื่อหน่วยงาน : คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
2. ชื่อโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ : บริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี

รวมงบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น (บาท) 232,500 บาท

3. การแสดงคำยืนยัน :

☐ ยืนยันการดำเนินโครงการตามข้อ 2 โดยรับทราบและยินดีจะปฏิบัติตามขอบเขต เงื่อนไข และงบประมาณที่ได้รับ
การสนับสนุนดังกล่าว โดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
จะดำเนินการ ดังนี้

☒ โอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา.....
ชื่อบัญชี.....มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์.....ต้องมีชื่อหน่วยงาน
ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี 308-1-45352-6.....โดยยินดีให้หักเงิน
ค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารเรียกเก็บจากงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน (ขอสำเนาหน้าสมุดบัญชี)

☐ มารับเช็คด้วยตนเองหรือมอบหมายให้ นาย/นาง/น.ส.....
เป็นผู้มารับเงินจำนวนดังกล่าว และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบและรับมอบมาด้วยแล้ว

☐ ไม่สามารถดำเนินโครงการ.....
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ



ผู้บริหารหน่วยงาน

(รองศาสตราจารย์มาลีณี จุฑาปะมา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ตำแหน่ง

รายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อ: กองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ทางโทรสาร 0 2333 3931 โทรศัพท์ 0 2333 3917 หรือ E-mail clinictech.mostesan61@gmail.com

แบบตอบรับการขอยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษา
การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานภายใต้โครงการส่งเสริมการนำ วทน.
เพื่อเพิ่มศักยภาพการผลิตและเศรษฐกิจชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
(แพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี)

เรียน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ชื่อสถาบันการศึกษา :มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์.....

ขอแจ้งการขอยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษา กรณีโครงการแพลตฟอร์มบริการ
ให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS) ภายใต้โครงการส่งเสริมการนำ วทน. เพื่อเพิ่มศักยภาพการผลิตและ
เศรษฐกิจชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เนื่องจากงบประมาณกว่าร้อยละ ๗๕ เป็นค่าจ้างเจ้าหน้าที่
ประสานงานคลินิกเทคโนโลยีประจำสถาบันการศึกษา ที่ทำหน้าที่ประสานงานระหว่างคลินิกเทคโนโลยี
สถาบันการศึกษา อว.ส่วนหน้า เครือข่าย อว. หน่วยงาน อว. และ สป.อว. จึงเห็นควร (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐)

☒ ยินยอมให้ยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษา

☐ ไม่ยินยอมให้ยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษา

เนื่องจาก

ลงชื่อ



ผู้บริหารหน่วยงาน

((รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา))

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ผู้บริหารหน่วยงาน คือ อธิการบดี / รองอธิการบดี / ผู้อำนวยการวิทยาลัย



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

สมุดบัญชีเงินฝากแทนสมุดบัญชี เลขที่ 2172247

1. โปรดนำสมุดบัญชีเงินฝากและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ดีต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดบัญชีเงินฝากในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอาชญากรรมได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อกับตำรวจเพื่อขอออกสมุดบัญชีใหม่ กรณีสมุดบัญชีหายหรือสูญหายให้ผู้นำสมุดบัญชีมาขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a safe place and do not give it to bank staff or other persons. If lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be replaced at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขาสามารถทำได้ทุกสาขา
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่แท้จริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน Office รหัสสาขา 308

บัญชีเลขที่ Account No. 08-1-45352-6

สาขาบุรีรัมย์

ชื่อบัญชี
Account Name

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



กรุงไทย
Krungthai



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AB 4027668



แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
การส่งเสริมการนำวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มศักยภาพการผลิตและเศรษฐกิจชุมชน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี
Technology Consulting Service : TCS

แพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (Technology Consulting Service : TCS) มุ่งเน้นการบริหารจัดการเครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี ไปสู่เครือข่ายการพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน(Partnership) ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม (Participatory) ของคลินิกเทคโนโลยีเครือข่ายทั่วประเทศ เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีให้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ผู้รับบริการได้ประโยชน์สูงสุด มีความพึงพอใจต่อการให้บริการ และสร้างความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมระหว่างเครือข่ายคลินิกเทคโนโลยีทั่วประเทศ

1. **ชื่อหน่วยงาน** : คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
2. **ชื่อโครงการ** : การบริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี
3. **ผู้รับผิดชอบและหรือผู้ร่วมรับผิดชอบ** :

รายชื่อผู้ร่วมโครงการ ระบุชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง เบอร์โทร อีเมล	หน้าที่รับผิดชอบใน โครงการ ¹	องค์ความรู้/เทคโนโลยี/ นวัตกรรมที่รับผิดชอบใน โครงการ	ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้อง กับโครงการ ²
รองศาสตราจารย์มาลีณี จุฑาปะมา 0 4461 1221	ผู้อำนวยการ คลินิกเทคโนโลยี		ร่วมเป็นที่ปรึกษาโครงการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุภาพร ชื่นชูจิตร์ 0 4461 1221	รองผู้อำนวยการ คลินิกเทคโนโลยี		ร่วมเป็นที่ปรึกษาโครงการ
นายอุกฤษฏ์ นาจำปา 081 621 8051 boompeak@hotmail.com	ผู้จัดการคลินิก เทคโนโลยี	ให้คำปรึกษาการจัด การพลังงาน การปรับปรุง ระบบไฟฟ้า การอนุรักษ์ พลังงาน ในครัวเรือนและ ชุมชน	

4. **ลักษณะโครงการ** : โปรดใส่เครื่องหมาย ☒ ใน ☐ ที่ต้องการ
☐ เป็นโครงการต่อเนื่อง (เริ่มดำเนินการปี.....)
☒ เป็นโครงการใหม่

5. **หลักการและเหตุผล** :

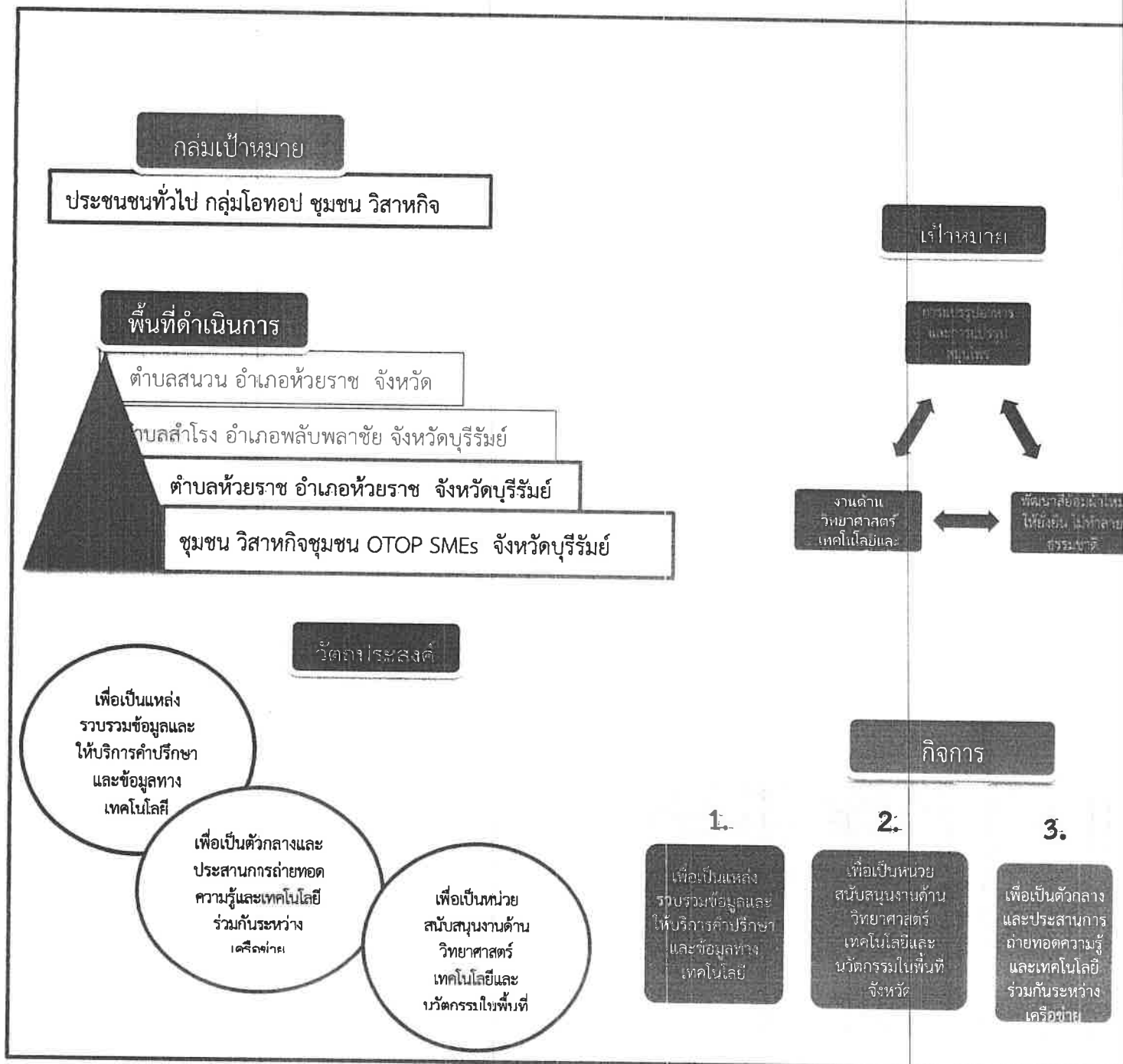
จังหวัดบุรีรัมย์ที่มีประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางทางด้านอุตสาหกรรมเกษตร และเกษตรแปรรูป อุตสาหกรรมสิ่งทอและผ้าไหม และ อุตสาหกรรมท่องเที่ยว ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจในการเข้าถึงและนำเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาอาชีพ เพื่อลดรายจ่ายและเพิ่มรายได้ คลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ได้ให้บริการแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจทางด้าน

วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี การสร้างเครือข่ายความเชื่อมโยงในการนำผลงานวิจัยและพัฒนาวิทยาการความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่ช่วยให้เกิดประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาเผยแพร่ และถ่ายทอดอย่างเป็นรูปธรรม ตลอดจนประชาสัมพันธ์เผยแพร่กิจกรรมของคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีภารกิจ ในการให้บริการวิชาการแก่ชุมชน และได้รับลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เครือข่ายถ่ายทอดเทคโนโลยี “คลินิกเทคโนโลยี” เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2552 เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน และเป็นการถ่ายทอดเทคโนโลยีไปสู่ ชุมชน วิสาหกิจชุมชน OTOP SMEs หรือ ประชาชนโดยทั่วไป ผลการดำเนินงานของการบริการให้คำปรึกษา การบริการข้อมูล การเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ การปฏิบัติงานในปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ 2565) ได้ดำเนินการบริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีในพื้นที่ชุมชน จำนวน 4 ครั้ง ให้บริการเกี่ยวกับการทอผ้าไหม การย้อมสีไหมด้วยวัสดุธรรมชาติ โดยนำความรู้ทางวิทยาศาสตร์มาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน ครั้งที่ 1 ณ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านสนวน ตำบลห้วยราช อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ 2 ณ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านสนวน ตำบลห้วยราช อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ 3 ณ กลุ่มเกษตรกร ตำบลห้วยราช อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ครั้งที่ 4 ณ กลุ่มทอผ้าไหม อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ มีผู้เข้ารับการบริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี รวมจำนวน ๑๒๖ คน

เศรษฐกิจชีวภาพ (Bioeconomy) เน้นการนำความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และต้นทุนด้านความหลากหลายทางชีวภาพ

เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) เน้นการใช้ประโยชน์จากวัตถุดิบต่างๆ และการนำวัสดุเหลือทิ้งเดิมมาสร้างเป็นผลิตภัณฑ์ต่างๆ โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่มีมูลค่าทางอุตสาหกรรม ซึ่งช่วยลดขยะและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

เศรษฐกิจร่วมใช้ประโยชน์ (Sharing Economy) เป็นการนำสิ่งที่เหลือใช้ของแต่ละคนมาทำเป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ แต่ละคนสามารถเลือกใช้ประโยชน์ได้ตามความต้องการ ได้อย่างสะดวกและยืดหยุ่น



6. วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อเป็นแหล่งรวบรวมข้อมูลและให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลทางเทคโนโลยี
2. เพื่อเป็นตัวกลางและประสานการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีร่วมกันระหว่างเครือข่าย
3. เพื่อเป็นหน่วยสนับสนุนงานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในพื้นที่จังหวัด
4. เพื่อเป็นศูนย์รวมความรู้และเทคโนโลยี
5. เพื่อพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ผ้าไหม

7. **กลุ่มเป้าหมาย** :ประชาชนทั่วไป กลุ่มโอท็อป ชุมชน วิสาหกิจชุมชน OTOP SMEs ภาคเอกชน นักศึกษา และผู้สนใจ จังหวัดบุรีรัมย์

8. พื้นที่ดำเนินการ :

- 1.บ้านสนวน ตำบลสนวน อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์
พิกัด 14°57'36"N 103°11'18"E
2. บ้านประทีป ตำบลสำโรง อำเภอพลับพลาชัย จังหวัดบุรีรัมย์
พิกัด 14°10'55"N 102°10'57"E
3. ตำบลห้วยราช อำเภอห้วยราช จังหวัดบุรีรัมย์
พิกัด 14°57'38"N 103°11'27"E
4. ชุมชน วิสาหกิจชุมชน OTOP SMEs จังหวัดบุรีรัมย์
พิกัด 14°15'45"N 102°15'30"E

9. ระยะเวลาดำเนินการ : วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2566

10. การดำเนินโครงการ :

10.1 กิจกรรมและวิธีดำเนินงาน ประกอบด้วย

กิจกรรม1) กิจกรรมการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี

ช่องทาง/ วิธีการให้บริการ	คำปรึกษาด้าน เทคโนโลยีที่มี ความเชี่ยวชาญ (ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง)	รายละเอียดเทคโนโลยี ที่จะให้บริการ (แบบย่อ)	เจ้าของเทคโนโลยี (ชื่อ/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล)
☒ โทรศัพท์ หมายเลข : 044 611221 วัน เวลาทำการ : ทุกวัน 9.00-16.00 น. ชื่อเจ้าหน้าที่ : นายสุนทร ลีประโคน ☒ เว็บไซต์ : http://science.bru.ac.th/ ☒ การบริการนอกสถานที่ (ระบุ สถานที่/เรื่องที่ให้บริการ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง) : 1. การตรวจวิเคราะห์น้ำ และอาหาร 2. ระบบบำบัดน้ำทิ้ง ระบบผลิต น้ำประปา 3. การกำจัดขยะ 4. การแปรรูปอาหาร และการแปรรูป สมุนไพร 5. สิ่งทอ และเครื่องนุ่งห่ม 6. การจัดการพลังงาน การปรับปรุง ระบบไฟฟ้า การอนุรักษ์พลังงาน ☒ การประชาสัมพันธ์ช่องทางการรับ บริการ (โปรดระบุ) : 1 เว็บไซต์ 2. แผ่นพับ 3.เพจคลินิก 4. ป้ายประชาสัมพันธ์ (ป้ายไวนิล)	1. การตรวจวิเคราะห์ น้ำ และอาหาร	1. ให้บริการการตรวจ วิเคราะห์น้ำ และอาหาร	1. นายสุนทร ลีประโคน โทรศัพท์ 087 878 5275
	2. ระบบบำบัดน้ำทิ้ง ระบบผลิตน้ำประปา	2. ออกแบบและแก้ปัญหา ระบบบำบัดน้ำทิ้ง ระบบ ผลิตน้ำประปา	2. อาจารย์จินดาพร สืบข้า เพชร โทรศัพท์ 081 2656410
	3. การกำจัดขยะ	3. การกำจัดขยะแต่ละ ประเภทให้เหมาะสม (การแปรรูป รีไซเคิล)	3. ผศ. สุธีรา สุนทรารักษ์ โทรศัพท์ 088 3781774
	4. การแปรรูปอาหาร และการแปรรูป สมุนไพร	4. การแปรรูปอาหาร และการแปรรูปสมุนไพร เพื่อยืดระยะเวลาการ จำหน่าย และเพิ่มคุณค่า ทางอาหาร	4. อาจารย์ ดร.จิตตะวัน กุโปลา โทรศัพท์ 086 2255686
	5. สิ่งทอ และ เครื่องนุ่งห่ม	5. ให้คำปรึกษา กระบวนการผลิต และแปรรูป ผลิตภัณฑ์สิ่งทอ และ เครื่องนุ่งห่ม	5. อาจารย์ผจงจิต เหมพนม โทรศัพท์ 083 4159514
	6. การจัด การพลังงาน การปรับปรุงระบบ ไฟฟ้า การ อนุรักษ์พลังงาน	6. ให้คำปรึกษาการจัด การพลังงาน การปรับปรุง ระบบไฟฟ้า การอนุรักษ์ พลังงาน ในครัวเรือนและ ชุมชน	6. อาจารย์อุกฤษฏ์ นา จำปา โทรศัพท์ 081 6218051

กิจกรรม 2) การประสานงานและบริหารจัดการเครือข่าย

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่จะให้บริการ

- ☒ การประสานงานภายในสถาบันการศึกษาและกระทรวงการอุดมศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานคลินิกเทคโนโลยี
- ☒ การประสานงานภายในสถาบันการศึกษาและกระทรวงการอุดมศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หมู่บ้าน วท. และสมาชิก อสวท.
- ☒ การบริหารจัดการทางการเงิน งบประมาณ การติดตาม ประเมินผล และรายงานผล

กิจกรรม 3) การประสานการดำเนินงาน พัฒนาจังหวัดด้าน วทน. ร่วมกัน

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่จะดำเนินการ

- ☒ รองผู้ว่าราชการจังหวัดที่เป็น PCSO
(โปรดระบุเรื่อง การแก้ปัญหาความยากจน และการจัดการน้ำ.)
- ☒ ศูนย์ประสานงานกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำภูมิภาค
(โปรดระบุเรื่อง:การถ่ายทอดเทคโนโลยี และ นวัตกรรมทางการเกษตร)

10.2 แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	2565						2566						รวม (บาท)	ผู้รับผิดชอบ	วิสัยทัศน์
	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4					
	ก.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ธ.ค.	ก.ย.			
แผนเงิน															
๑. ค่าจ้างเหมาบุคคลธรรมดา วุฒิปริญญาตรี ในการประสานงาน และงานธุรการ													180,000	นาย อุกฤษณ์ นาจำปา	
๒.ลงพื้นที่ วิเคราะห์ และให้ความรู้ด้าน วิทยาศาสตร์ และ เทคโนโลยีเข้าสู่ชุมชน													11,700		
๓. ปรับปรุงเทคโนโลยีใน กระบวนการผลิต (พัฒนา อุปกรณ์การ ผลิต)													12,000		
๔. ลงพื้นที่ให้ความรู้ และถ่ายทอด เทคโนโลยี													25,000		
๕. การประเมินผล โครงการและรายงาน ความก้าวหน้า													2,400		
๖. ค่าวัสดุอุปกรณ์ ในสำนักงาน (หมึก กระดาษ ปากกา กระเป๋าใส่ เอกสาร)													1,400		
สรุปงบประมาณ	59,050			58,650			58,650			56,150			232,500		
แผนงาน (โปรดแยกจำนวนผู้รับบริการคำปรึกษา ผู้รับบริการข้อมูลเทคโนโลยีฯ และร้อยละความพึงพอใจ ในแต่ละไตรมาส)															
จำนวนผู้รับบริการ คำปรึกษาทาง เทคโนโลยี(คน)	5			10			10			5			30		
จำนวนผู้รับบริการ ข้อมูลเทคโนโลยี (คน)	10			40			50			20			120		
ร้อยละความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	80			80			80			80			80		

11. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ค่าเป้าหมาย
1. จำนวนผู้รับบริการคำปรึกษาทางเทคโนโลยี(คน) ข้อมูลผู้รับบริการต้องบันทึกในระบบคลินิกเทคโนโลยีออนไลน์เท่านั้น	30
2. จำนวนผู้รับบริการข้อมูลเทคโนโลยี (คน) จัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการลงในไฟล์ word แล้วนำส่งตอนรายงานความก้าวหน้า	120
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	80
4. จำนวนข้อมูลในระบบ CMO (ข้อมูลเทคโนโลยีพร้อมถ่ายทอด ข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนา)	5

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ผลกระทบ : ที่เกิดโดยตรงกับผู้รับบริการและประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ให้บริการ)

☒ ทางเศรษฐกิจ ประชาชนมีความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการนำเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาอาชีพ โดยมีผู้รับบริการคำปรึกษาและข้อมูลทางเทคโนโลยี จำนวน 150 คน สามารถลดต้นทุนการผลิตและเพิ่มรายได้ 15% ต่อครัวเรือน

☒ ทางสังคม ประชาชนสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย มีความรักสมัครสมาน ความร่วมมือในชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

13. งบประมาณขอรับการสนับสนุนจาก จำนวน 232,500 บาท มีรายการดังนี้

รายการ (ตัวอย่าง)	วัน/ครั้ง	คน	อัตรา	รวมเงิน (บาท)
1. ค่าจ้างเหมาบุคคลธรรมดาวุฒิ ปริญญาตรี ในการประสานงาน และ งานธุรการ	12 เดือน	1 คน	15,000 บาท	180,000 บาท
2. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการ ให้บริการคำปรึกษาและข้อมูล เทคโนโลยี	3 ชั่วโมง 9 ครั้ง	× 1 คน	600 บาท	16,200 บาท
3. ค่าเอกสารประกอบการให้ คำปรึกษาประเมินและติดตามผล		150 ชุด	15 บาท	2,250 บาท
4. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในสำนักงาน (หมึก กระดาษ ปากกา กระเป่า ใส่เอกสาร)			3,450 บาท	3,450 บาท
5. อาหารกลางวันและอาหารว่าง ใน การให้บริการผู้เข้ารับบริการ คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	9 ครั้ง	20 คน	150 บาท	27,000 บาท
6. ค่าจ้างเหมาทำป้ายไวนิล และ เอกสารประชาสัมพันธ์คลินิก เทคโนโลยี	9 ครั้ง		400 บาท	3,600 บาท

หมายเหตุ

- ขอความร่วมมือเครือข่ายคลินิกเทคโนโลยีไม่คิดค่าใช้จ่ายที่เป็นค่าธรรมเนียมหักเข้าหน่วยงาน
- ค่าจ้างเหมาบุคคลธรรมดา ช่วยงานวุฒิปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์หรือสาขาใกล้เคียงไม่เกินเดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท รวมประกันสังคมและอื่นๆ
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ตามระเบียบและอัตราที่ทางราชการกำหนด
- ค่าจ้างออกแบบงานกับบุคคลภายนอก ให้ยึดความประหยัดงบประมาณเป็นหลักและแสดงหลักฐานการจ้างงานชัดเจน

14. งบประมาณสมทบ

หน่วยงานยินดีสมทบงบประมาณจำนวน - บาท

15. การรายงานผลติดตามและประเมินผล : ผู้รับผิดชอบโครงการต้องดำเนินการ ดังนี้

- (1) รายงานความก้าวหน้าโครงการผ่านระบบคลินิกเทคโนโลยีออนไลน์(CMO) รายไตรมาส
- (2) ผู้รับผิดชอบโครงการต้องให้ผู้รับบริการตอบแบบสำรวจวัดความพึงพอใจผู้รับบริการในขณะจัดกิจกรรม ผ่าน Google Form
<https://forms.gle/8a1SghvTppQorXFP9>
- (3) ผู้รับผิดชอบโครงการต้องให้ผู้รับบริการตอบแบบติดตามผลการนำไปใช้ประโยชน์หลังสิ้นสุดการดำเนินงานของโครงการ ก่อนจัดส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ ผ่าน Google Form
<https://forms.gle/gciEhebxRfiRMWhV7>
- (4) ผู้รับผิดชอบโครงการต้องคำนวณมูลค่าทางเศรษฐกิจ และ B/C ratio ของโครงการ
- (5) จัดส่งรายงานฉบับสมบูรณ์เป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์พร้อมหนังสือแนส่งจากหน่วยงาน ไม่เกิน 30 วันหลังสิ้นสุดปีงบประมาณ(30 กันยายน) ยกเว้นมีเหตุจำเป็น หรือสุดวิสัย
- (6) จัดทำข้อมูลผู้นำไปใช้ประโยชน์ตามแบบฟอร์มการนำผลงานวิจัยและพัฒนาไปใช้ประโยชน์
- (7) การขอขยายเวลา หากคาดว่าโครงการจะไม่สามารถจัดกิจกรรมตามแผนที่วางไว้และมีความจำเป็นต้องขอขยายเวลา ผู้รับผิดชอบโครงการต้องจัดทำหนังสือขอขยายเวลาโดยผู้บริหารหน่วยงานเป็นผู้ลงนามในหนังสือถึง ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ก่อนวันที่ 15 กันยายน แจ้งให้ สป.อว. ทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

16. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ :

การจัดกิจกรรมหรือการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการในรูปแบบต่างๆเช่น แผ่นพับ ป้ายประชาสัมพันธ์ จดหมายข่าว วารสาร สื่อออนไลน์ และสื่ออื่นใด ต้องมีข้อความและสัญลักษณ์ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมซึ่งเป็นผู้ให้การสนับสนุนงบประมาณปรากฏทุกครั้ง และโครงการยินดีให้ความร่วมมือเข้าร่วมจัดแสดงผลงานในกิจกรรมต่างๆ ตามที่ สป.อว. ร้องขอ พร้อมทั้งทำตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ระบุในคู่มือการดำเนินงานฯ ทุกประการ

()
ผู้เสนอโครงการ
ตำแหน่ง**
(** ตำแหน่งในสถาบันการศึกษา)

B 0120926



ใบเสร็จรับเงิน

มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

439 ถนนจิระ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 31000

โทรศัพท์ 0-4461-1221 โทรสาร 0-4461-2858

ปีงบประมาณ 2566

วันที่ 02/12/2565

เลขที่ 6600000697

ได้รับเงินจาก สำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ที่อยู่ 328 ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

รายการ	จำนวนเงิน
รับ เงินรับฝาก - ค่าตั้งเบ็ดเสร็จโครงการบริการคำปรึกษาและข้อมูล เทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ 2566 (รับเงินโอนวันที่ 28 พ.ย. 2565)	232,500.00
	
(สองแสนสามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	รวม 232,500.00

P, เงินรับฝาก, 00, รับเงินสด, #01

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

เจ้าหน้าที่การเงิน

1. กรณีชำระเป็นเช็คหรือตราสารอื่น ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับเงินดกมเช็คหรือตราสารนั้น
2. ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ถูกต้องเมื่อมีลายมือชื่อของผู้รับเงิน

ที่	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	แหล่งส่งเสริม	จำนวนผู้รับบริการ (บาท)	ที่ตั้งในนาม	ข้อมูลผู้	ประเภท/สาขา	เลขที่บัญชี
1	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	โครงการบริการให้คำปรึกษาและแผนธุรกิจของเทคโนโลยี	TCS	245,000	KTB Corporate Online	ศูนย์บริการด้านโลจิสติกส์และโซลูชันเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	กรุงเทพฯ/ถนนสุขุมวิท	456-0-14259-9
2	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	บริการให้คำปรึกษาและแผนธุรกิจของเทคโนโลยี พร้อมแผนพัฒนาธุรกิจ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	TCS	257,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	กรุงเทพฯ/ ถนนสุขุมวิท	521-6-04676-3
3	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยีในต่างประเทศ	TCS	257,500	KTB Corporate Online	เรียนออนไลน์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	กรุงเทพฯ/ ธา	603-6-02518-1
4	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	บริการให้คำปรึกษาของเทคโนโลยีและประสานสัมพันธ์กับเทคโนโลยี ประจําปีงบประมาณ 2566	TCS	262,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	522-6-01142-3
5	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษา แก่ผู้ประกอบการ และแผนพัฒนาธุรกิจวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม	TCS	257,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	507-6-05693-1
6	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	การให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยีในกลุ่ม	TCS	261,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	644-6-01303-5
7	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี	TCS	260,000	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	503-6-05563-2
8	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	บริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	231,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	857-0-09846-4
9	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	262,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	9827-44908-7
10	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	การให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	262,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	375-0-69144-4
11	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	251,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	375-0-69144-4
12	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	251,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	842 0 37877 1
13	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	501-0-57094-7
14	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	980-0-78222-2
15	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	644-0-03187-2
16	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	863 0 19069 8
17	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	661 0 17818 6
18	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการของเทคโนโลยี ปีงบประมาณ 2566	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี (เรียนออนไลน์)	กรุงเทพฯ/ ถนน	504-1-05949-7

ร.ร.	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	แหล่งทุน	จำนวนเงินที่ขอเบิก (บาท)	สังกัดหน่วยงาน	ชื่อบัญชี	ประเภทบัญชี	งบการเงิน/สาขา	เลขที่บัญชี
19	มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือในด้านอาชีพแก่ผู้พิการและคนพิการ	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี	ออมทรัพย์	กรุงเทพฯ / สาขา	503-0-86841-0
20	วิทยาลัยการศึกษานานาชาติ	บริการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือในด้านอาชีพแก่ผู้พิการและคนพิการ	TCS	252,500	KTB Corporate Online	จังหวัดเชียงใหม่	กรมการคลัง	กรุงเทพฯ / สาขา	678 8 12003 9
21	วิทยาลัยการศึกษานานาชาติ	บริการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือในด้านอาชีพแก่ผู้พิการและคนพิการ	TCS	218,750	KTB Corporate Online	วิทยาลัยการศึกษานานาชาติ	กรมการคลัง	กรุงเทพฯ / สาขา	539-6-01084-9
22	วิทยาลัยการศึกษานานาชาติ	โครงการบริการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือในด้านอาชีพแก่ผู้พิการและคนพิการ	TCS	218,750	KTB Corporate Online	จังหวัดเชียงใหม่	กรมการคลัง	กรุงเทพฯ / สาขา	617-0-86841-0
23	วิทยาลัยการศึกษานานาชาติ	บริการให้คำปรึกษาและช่วยเหลือในด้านอาชีพแก่ผู้พิการและคนพิการ	TCS	256,250	KTB Corporate Online	วิทยาลัยการศึกษานานาชาติ	กรมการคลัง	กรุงเทพฯ / สาขา	503 0 74890 3
จำนวน 23 หน่วยงาน				5,740,000					

ที่	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	แหล่งข้อมูล	จำนวนครั้งที่ขอเบิก (บาท)	ส่งมอบงาน	ข้อมูลผู้	ประเภทบัญชี	งบค่า/สาขา	เลขที่บัญชี
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ									
24	มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยนครราชสีมา ประจำปี พ.ศ. 2566	TCS	216,250	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยนครราชสีมา (จังหวัดนครราชสีมา)	ออมทรัพย์	กลุ่มงานบริหาร	408-0-03916-7
25	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	โครงการให้บริการคำปรึกษาและบริการข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม คลังเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	๗๓	216,250	KTBCorporateOnline	มทส.เทคโนโลยี - ราชภัฏ	ออมทรัพย์	กลุ่มงานบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ	960-2-88505-0
26	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	ศูนย์ประสานงานและบริการให้คำปรึกษา คลังเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปี พ.ศ.2566	๗๓	232,500	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยมหาสารคาม (จังหวัดร้อยเอ็ด)	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/ห้องเรียนมหาวิทยาลัย	983-0-26661-6
27	มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาลัยนานาชาติ	ศูนย์บริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี (TCS)	๗๓	260,000	KTBCorporateOnline	เงิน ราชภัฏวิทยาลัยขอนแก่น	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/คณะบดี	624-1-44536-5
28	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	231,250	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	310-0-80829-0
29	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	255,000	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	419-1-51564-6
30	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	โครงการให้บริการคำปรึกษาและบริการข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	TCS	221,250	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	437-6-00746-3
31	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	โครงการให้บริการคำปรึกษาและบริการข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	TCS	250,000	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี วิทยาลัยนานาชาติ	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	980-0-08469-7
32	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	247,500	KTBCorporateOnline	บุรีรัมย์/ประจักษ์ศิลปาคม มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	981-2-72489-5
33	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	๗๓	247,500	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	412-1-01664-5
34	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	232,500	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	308-1-45352-6
35	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	221,250	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	307-0-57475-0
36	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	248,500	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	990-8-80276-1
37	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	245,000	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	409-1-43504-6
38	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	๗๓	245,000	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	981-6-80204-9
39	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	245,000	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	411-0-16422-2
40	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	245,000	KTBCorporateOnline	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	392-0-18588-1
41	วิทยาลัยการอาชีพขอนแก่น	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	๗๓	247,500	KTBCorporateOnline	วิทยาลัยการอาชีพขอนแก่น	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	406-6-03007-6
42	วิทยาลัยการอาชีพขอนแก่น	โครงการบริการให้คำปรึกษาและขอข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	256,250	KTBCorporateOnline	วิทยาลัยการอาชีพขอนแก่น	ออมทรัพย์	กลุ่มงาน/สุวิทย์	402-0-41897-7
				256,250					
				4,613,500					

นางสาวอติพร อติพร

ที่	หน่วยงาน	ชื่อโครงการ	แผนกผู้ร่วม	จำนวนเงินที่ขอเบิก (บาท)	ส่งจ่ายหน่วยงาน	ชื่อผู้ซื้อ	ประเภทบัญชี	งบกลาง/สาขา	เลขที่บัญชี
ภาคกลางและตะวันออก									
43	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	217,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	465-0-21071-2
44	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณ	การให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (Technology Consulting Service : TCS)	TCS	256,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณ	กระแสเงินสด	กรุงเทพมหานคร	713-6-01435-5
45	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (ศูนย์ผลิตเทคโนโลยีและนวัตกรรม)	1. โครงการให้คำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยี 2. การให้บริการคำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยีด้านกระบวนการผลิตและ สู่ชุมชน	TCS	256,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	กระแสเงินสด	กรุงเทพมหานคร	066-0-01253-0
46	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณ	โครงการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณ (Technology Consulting : TCS)	TCS	245,000	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณ (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	025-1-43762-3
47	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	บริการให้คำปรึกษาและแผนกวิจัยและนวัตกรรม	TCS	245,000	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	กระแสเงินสด	กรุงเทพมหานคร	146-0-00821-3
48	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (ศูนย์ผลิตเทคโนโลยีและนวัตกรรม)	การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	256,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	129-0-28937-2
49	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	256,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	077-8-48525-5
50	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	242,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	034-0-05192-2
51	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	245,000	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	720-0-10294-1
52	วิทยาลัยอาชีวศึกษา	บริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	243,750	KTB Corporate Online	วิทยาลัยอาชีวศึกษา	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	110-0-07509-5
53	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	BUU Sakaeo academy service การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	241,250	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	386-1-00442-9
54	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณ	TCS	252,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	204-1-08501-0
55	วิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	บริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	221,250	KTB Corporate Online	วิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	กระแสเงินสด	กรุงเทพมหานคร	206-0-03982-9
56	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	TCS	230,000	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	208-0-06766-1
57	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	247,500	KTB Corporate Online	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	ออมทรัพย์	กรุงเทพมหานคร	386-1-00442-9
58	วิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี	โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี	TCS	252,500	KTB Corporate Online	วิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (เงินงบประมาณ)	กระแสเงินสด	กรุงเทพมหานคร	211-6-03026-9
จำนวน 16 หน่วยงาน 17 โครงการ เงินจำนวนทั้งสิ้น				4,137,500					



Customer ID : GMIS212009
Customer Name : สำนักงานผลิตภัณฑ์
Payment ID : 10722220
Customer Ref# : 2022112850566073
Service Name : KTB iPay Direct 03
Minimum Per Bulk : 0.00
Narrative : ร.บ.ว.(MHEST)
Sending Bank/Branch/Account : 006/1020/6784251628
Debit Date : 28/11/2022
CTF037 Payment Detail Complete Transaction Report
Upload Date : 28/11/2022
Effective Date : 28/11/2022
Print Date : 28/11/2022 Print Time : 20:43:28
(Detail Part)
Datatype : IGD T03
Page 4 of 15

006-0307/0307 - CHAIYAPHUM BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0308	03081453526		มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์	02	C	Direct Credit	0994000315091	221,250.00	221,250.00	0.00	221,250.00

006-0308/0308 - BURI RAM BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0310	03100808290		มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	02	C	Direct Credit	0994000325274	251,250.00	251,250.00	0.00	251,250.00

006-0310/0310 - SURIN BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0375	03750691444		มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี	02	C	Direct Credit	0994000422903	262,500.00	262,500.00	0.00	262,500.00

006-0375/0375 - MAE JOE BR.

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0386	03861004429		มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์	02	C	Direct Credit	0994000249357	241,250.00	241,250.00	0.00	241,250.00

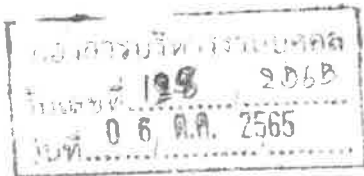
006-0386/0386 - BURAPHA UNIVERSITY BRANCH

Item	Bank-Branch	Account No	PromptPay	Account Name	Srv	Type	System	Ref. No.	Tr. Amt	Approve.Amt	FeeAmt	NetAmt
1	006-0386	03861004429		มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์	02	C	Direct Credit	0994000249357	247,500.00	247,500.00	0.00	247,500.00

แจ้งท้าย ๑๐๒ ฉบับ

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/ว

- ๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
- ๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย
- ๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตาก
- ๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน
- ๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก
- ๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง
- ๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยแม่โจ้
- ๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ เฉลิมพระเกียรติ
- ๑๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- ๑๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ๑๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยพะเยา
- ๑๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- ๑๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- ๑๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
- ๑๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
- ๑๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
- ๑๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
- ๑๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
- ๒๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีสถาบันวิจัยเทคโนโลยีเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
- ๒๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ๒๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาเขตหนองคาย
- ๒๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ๒๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- ๒๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- ๒๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยนครพนม
- ๒๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นครราชสีมา
- ๒๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตขอนแก่น
- ๒๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์
- ๓๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร
- ๓๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตกาฬสินธุ์
- ๓๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
- ๓๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย



ด่วนที่สุด

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/ว ๒๖๗๕๓



กระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ ราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์
วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐

เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการและแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้ดำเนินงาน
โครงการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) ในระดับภูมิภาค
ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ ตั้งแต่เดือนกันยายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา ขอเชิญท่าน บุคลากรและเจ้าหน้าที่
ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ ภายใต้เครือข่ายกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ
นวัตกรรม ดังนี้

- ๑) อว. ส่วนหน้าจังหวัด
- ๒) เครือข่ายอุทยานวิทยาศาสตร์ภูมิภาค (Science Park)
- ๓) เครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี (Clinic Technology)
- ๔) เครือข่ายหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจในสถาบันอุดมศึกษา (University Business Incubator: UBI)
- ๕) ศูนย์ความเป็นเลิศ (Center of Excellence: CoE)

เข้าร่วมชี้แจงการดำเนินงานขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ ในวันจันทร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ผ่าน
ระบบการประชุมทางไกลออนไลน์ (Zoom Cloud Meeting ID: 954 7418 9232 Passcode: 123456)
เพื่อกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงานและจัดทำแผนการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้าน
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วม
การประชุมฯ ดังกล่าว ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันเสาร์ที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุณีย์ เลิศเพียรธรรม)

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

พณณจิตร ๐๘๕
ดำเนินตามระเบียบ
11/๑๐/๒๕๖๕

สำนักงานปลัดกระทรวง
กองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๓๓ ๓๔๑๗ (เดือนเต็ม)
โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๓๔๓๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : duenpen.a@mhesi.go.th

(รองศาสตราจารย์ ดร.ศิริณี จุฑาปะม
รองอธิการบดี รักษาการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
5 ต.ค. ๖๕

แจ้งท้าย ๗๐ ฉบับ

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/ ว๒๑๗๕๓

- ๑ อธิการบดีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ
- ๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
- ๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
- ๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- ๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ๑๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา
- ๑๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา
- ๑๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล
- ๑๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- ๑๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- ๑๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- ๑๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร
- ๑๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๑๘ อธิการบดีสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
- ๑๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้
- ๒๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์
- ๒๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม
- ๒๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
- ๒๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ๒๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- ๒๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ๒๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
- ๒๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
- ๒๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
- ๒๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
- ๓๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- ๓๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- ๓๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
- ๓๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี

- ๓๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- ๓๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
- ๓๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
- ๓๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
- ๓๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
- ๓๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
- ๔๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
- ๔๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
- ๔๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
- ๔๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต
- ๔๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
- ๔๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๔๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด
- ๔๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
- ๔๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
- ๔๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
- ๕๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
- ๕๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
- ๕๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ
- ๕๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
- ๕๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
- ๕๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- ๕๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- ๕๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
- ๕๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
- ๕๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ๖๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
- ๖๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
- ๖๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ
- ๖๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก
- ๖๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
- ๖๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
- ๖๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์
- ๖๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
- ๖๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
- ๖๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
- ๗๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน



สิ่งที่ส่งมาด้วย

กำหนดการประชุมชี้แจง
การจัดทำแผนขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐
วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ทางออนไลน์ผ่าน Application Zoom Cloud Meeting

เวลา	กิจกรรม
๑๒.๔๕ - ๑๓.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	กล่าวเปิดการประชุม โดย นางวนิดา บุญนาคคำ ผู้อำนวยการกองประสานเพื่อการใช้ประโยชน์ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ Timeline และแผนการดำเนินงานในการจัดทำแผนขับเคลื่อนและส่งเสริม การใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปภากร พิทยขวาล ผู้อำนวยการเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
๑๕.๐๐ น.	สรุปและปิดการประชุม

~~~~~

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม**  
**ชี้แจงการดำเนินงานขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค**  
**ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐**  
**วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบการประชุมทางไกลออนไลน์ (Zoom Cloud Meeting)**

การจัดประชุมดังกล่าวจะมีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

๑. การจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐
๒. พิธีลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเครือข่ายเพื่อการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ด้าน ววน. ระหว่าง สป.อว. กับ มหาวิทยาลัย
๓. พิธีมอบป้าย อว.ส่วนหน้า
๔. พิธีลงนามความร่วมมือการพัฒนาจังหวัด ด้วย ววน. ระหว่าง อว. กับ มท.
๕. แนวทาง One Route เพื่อใช้ประโยชน์งานด้าน ววน. สู่การพัฒนาจังหวัด

จึงขอความร่วมมือผู้บริหารหน่วยงานในการเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว พร้อมทั้งมอบหมาย อว.ส่วนหน้า ผู้แทนที่รับผิดชอบงานคลินิกเทคโนโลยี (Clinic Technology) งานอุทยานวิทยาศาสตร์ภูมิภาค (Scipark) งานบ่มเพาะวิสาหกิจในสถาบันอุดมศึกษา (UBI) และงานศูนย์วิจัยความเป็นเลิศ (CoE) เข้าร่วมกิจกรรม ดังกล่าว

๑. หน่วยงานของท่าน ประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรม ในครั้งนี้หรือไม่

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๒.๑ ผู้บริหารหน่วยงาน

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

๒.๒ อว. ส่วนหน้าและผู้แทน

(๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

(๒) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

๒.๓ ผู้แทนอุทยานวิทยาศาสตร์ (Science Park)

(๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

(๒) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

๒.๔ ผู้แทนคลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย (Clinic technology)

(๑) ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E – mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

(๒) ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E – mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

๒.๕ ผู้แทนเครือข่ายหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจในสถาบันอุดมศึกษา (University Business Incubator: UBI)

(๑) ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E – mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

(๒) ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E – mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

๒.๖ ผู้แทนศูนย์ความเป็นเลิศ (Center of Excellence: CoE)

(๑) ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E – mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

(๒) ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E – mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

ลงชื่อ .....

( ..... )

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....



ตอบรับการเข้าร่วมประชุม  
10 ต.ค. 65



Meeting ID: 954 7418 9232  
Passcode: 123456



เอกสารประกอบการประชุม

แผนการจัดทำแผนขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐

| ลำดับ | กิจกรรม                                                                                                                      | วัน/เดือน/ปี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | รายละเอียด/ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑     | ประชุมวางแผนการดำเนินงาน                                                                                                     | กันยายน ๒๕๖๕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - สป.อว.<br>- มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ๒     | ศึกษา/รวบรวม/วิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่ และทบทวนแผนปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔                                                      | กันยายน ๒๕๖๕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | - สป.อว.<br>- มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ๓     | จัดประชุมชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง                                                                                         | ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | รายละเอียด<br>จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการจัดทำแผนฯ ผ่านการประชุมทางไกลออนไลน์ (Zoom Cloud Meeting) ให้กับผู้แทนเครือข่ายต่างๆ ของ อว. ได้แก่<br>- อว.ส่วนหน้า<br>- เครือข่ายอุทยานวิทยาศาสตร์<br>- เครือข่ายคลินิเทคโนโลยี<br>- เครือข่ายศูนย์บ่มเพาะวิสาหกิจ (UBI)<br>- เครือข่าย COE<br>ผู้รับผิดชอบ<br>- สป.อว.<br>- มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี |
| ๔     | จัดประชุมกลุ่มย่อย (Focus Group) รายภาค จำนวน ๕ ภาค ได้แก่<br>- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ<br>- ภาคเหนือ<br>- ภาคใต้<br>- ภาคกลาง | ครั้งที่ ๑ : ๑๘ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๒ : ๒๕ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๑ : ๑๘ ต.ค. ๖๕ (๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๒ : ๒๖ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๑ : ๒๐ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๒ : ๒๗ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๑ : ๒๕ ต.ค. ๖๕ (๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.) | รายละเอียด<br>จัดประชุมกลุ่มย่อยรายภูมิภาค ภูมิภาคละ ๒ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ ประชุมระดมสมองผู้ส่วนเกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๒ นำเสนอสรุปข้อมูลการระดมสมองรูปแบบการประชุม : ประชุมผ่านการประชุมทางไกลออนไลน์ (Zoom Cloud Meeting) ให้กับผู้แทนเครือข่ายต่างๆ ของ อว. ได้แก่<br>- อว.ส่วนหน้า                                                                                 |



| ลำดับ | กิจกรรม                                                                                     | วัน/เดือน/ปี   | รายละเอียด/ผู้รับผิดชอบ                                                                                                                                                            |                                                                                         |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                                                             |                | ครั้งที่ ๒ : ๒๘ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)                                                                                                                                         | ครั้งที่ ๑ : ๓๑ ต.ค. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)<br>ครั้งที่ ๒ : ๔ พ.ย. ๖๕ (๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.) |
|       | - ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ                                                                     |                | - เครือข่ายอุทยานวิทยาศาสตร์<br>- เครือข่ายคณิศรเทคโนโลยี<br>- เครือข่ายศูนย์แม่ข่ายวิสาหกิจ (UBI)<br>- เครือข่าย COE<br>ผู้รับผิดชอบ<br>- สป.อว.<br>- มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี |                                                                                         |
| ๕     | สรุปร่างแผนทั้ง ๕ ภูมิภาค (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และภาคตะวันออก)    | ๕ - ๑๕ พ.ย. ๖๕ | รายละเอียด<br>จัดทำร่างรูปแบบแผนรายภูมิภาค<br>ผู้รับผิดชอบ<br>มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                                                                                          |                                                                                         |
| ๖     | นำเสนอร่างแผน ๕ ภูมิภาคต่อ กปว.                                                             | ๑๘ พ.ย. ๖๕     | รายละเอียด<br>นำเสนอร่างแผน ๕ ภูมิภาคต่อ กปว. และรับฟังข้อเสนอแนะ<br>ผู้รับผิดชอบ<br>มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                                                                   |                                                                                         |
| ๗     | นำเสนอร่างแผน ทั้ง ๕ ภูมิภาค (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และภาคตะวันออก) | ๒๑ พ.ย. ๖๕     | รายละเอียด<br>นำเสนอร่างแผน ๕ ภูมิภาคต่อหน่วยงานภายใต้สังกัด อว.<br>และรับฟังข้อเสนอแนะ<br>ผู้รับผิดชอบ<br>มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                                             |                                                                                         |
| ๘     | แก้ไขร่างแผนทั้ง ๕ ภูมิภาค (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และภาคตะวันออก)   | ๒๒-๓๐ พ.ย. ๖๕  | รายละเอียด<br>แก้ไขร่างแผนทั้ง ๕ ภูมิภาคตามข้อเสนอแนะให้สมบูรณ์<br>ผู้รับผิดชอบ<br>มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                                                                     |                                                                                         |
| ๙     | สื่อสารการใช้แผนแก่หน่วยงานภายใต้สังกัด อว.                                                 | ธันวาคม ๒๕๖๕   | รายละเอียด<br>จัดทำหนังสือขอความเห็นหน่วยงานภายใต้สังกัดของ อว.                                                                                                                    |                                                                                         |

# ด่วนที่สุด

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/ว ๒๒๕๖๒



กระทรวงการอุดมศึกษา  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
ถนนพระรามที่ ๖ ราชเทวี กทม. ๑๐๕๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานแพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิการบดี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศผลการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานแพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
๒. แบบยืนยันขอรับการสนับสนุนและแบบตอบรับการขอยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษา

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้เปิดรับข้อเสนอโครงการฉบับสมบูรณ์ (Full Project) เพื่อพิจารณาสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานภายใต้กิจกรรมส่งเสริมการนำวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มศักยภาพการผลิตและเศรษฐกิจชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษาฯ ได้ดำเนินการพิจารณาข้อเสนอโครงการฉบับสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการพิจารณาสนับสนุนงบประมาณการดำเนินงานแพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS) ตามแผนการดำเนินงานภายใต้กิจกรรมส่งเสริมการนำวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อเพิ่มศักยภาพการผลิตและเศรษฐกิจชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ขอให้คลินิกเทคโนโลยีเครือข่ายที่รับผิดชอบโครงการ ปรับปรุงข้อเสนอโครงการก่อนลงนามและเพื่อให้งบประมาณของภาครัฐเข้าช่วยเหลือประชาชน/ชุมชน ที่ขาดโอกาสการเข้าถึงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ จึงขอให้หน่วยงานยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษาจากข้อเสนอโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนภายใต้กิจกรรมดังกล่าว และให้ผู้บริหารหน่วยงานลงนามในหนังสือแนบส่ง พร้อมตอบแบบยืนยันขอรับการสนับสนุนและแบบตอบรับการขอยกเว้นการหักค่าธรรมเนียมเข้าสถาบันการศึกษา โดยจัดส่งมาที่ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา ภายในวันศุกร์ที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

เรียน รองอธิการบดีฝ่าย... จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

รักษาราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ขอแสดงความนับถือ

- 1.เพื่อโปรดทราบ
- 2.เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

3.มอบ.....

(นางสาวสุณีย์ เลิศเพียรธรรม)

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

พล.ต.

ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

แจ้งท้าย ๔๙ ฉบับ

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/ ว

- ๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ
- ๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
- ๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- ๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา
- ๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา
- ๑๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- ๑๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- ๑๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๑๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้
- ๑๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม
- ๑๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
- ๑๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ๑๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- ๑๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ๑๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
- ๒๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
- ๒๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- ๒๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- ๒๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
- ๒๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- ๒๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
- ๒๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
- ๒๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
- ๒๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
- ๒๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
- ๓๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต

- ๓๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
- ๓๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๓๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด
- ๓๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
- ๓๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
- ๓๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
- ๓๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
- ๓๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
- ๓๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- ๔๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ๔๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
- ๔๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ
- ๔๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก
- ๔๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
- ๔๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
- ๔๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
- ๔๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
- ๔๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
- ๔๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/วป๓๐๕๕



กระทรวงการอุดมศึกษา  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
ถนนพระรามที่ ๖ ราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๒๗/ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้าน  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐”

เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้ดำเนินงาน  
โครงการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) ในระดับภูมิภาค  
ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ ตั้งแต่เดือนกันยายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา ได้กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ  
“การขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค  
ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐” ตั้งแต่วันที่ ๒๐ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมแมนดาริน ถนนพระรามที่ ๔  
กรุงเทพมหานคร และผ่านระบบการประชุมทางไกลออนไลน์ (Meeting ID: 966 1060 1645 Passcode:  
056030) จึงขอเชิญท่าน พร้อมทั้งบุคลากรและเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ  
ภายใต้เครือข่ายกระทรวงการอุดมศึกษาฯ ดังนี้

- ๑) อว. ส่วนหน้าจังหวัด
- ๒) เครือข่ายอุทยานวิทยาศาสตร์ภูมิภาค (Science Park)
- ๓) เครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี (Clinic Technology)
- ๔) เครือข่ายหน่วยบ่มเพาะวิสาหกิจในสถาบันอุดมศึกษา (University Business Incubator: UBI)
- ๕) ศูนย์ความเป็นเลิศ (Center of Excellence: CoE)

เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว และร่วมจัดแสดงนิทรรศการผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๕  
ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ ผ่านระบบออนไลน์ ภายในวันศุกร์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
(รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุณีย์ เลิศเพียรธรรม)

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

สำนักงานปลัดกระทรวง  
กองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๓๓ ๓๔๑๗ (เดือณเพ็ญ)  
โทรสาร ๐ ๒๓๓๓ ๓๔๓๑  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : duenpen.a@mhesi.go.th

แจ้งท้าย ๗๐ ฉบับ

ที่ อว ๐๒๐๗.๔/ ว

- ๑ อธิการบดีจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ
- ๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
- ๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
- ๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- ๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ๑๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา
- ๑๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา
- ๑๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล
- ๑๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- ๑๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- ๑๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- ๑๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร
- ๑๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๑๘ อธิการบดีสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
- ๑๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยแม่โจ้
- ๒๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์
- ๒๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนครพนม
- ๒๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
- ๒๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร
- ๒๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- ๒๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
- ๒๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
- ๒๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
- ๒๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
- ๒๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
- ๓๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- ๓๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- ๓๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
- ๓๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี
- ๓๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- ๓๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

- ๓๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์
- ๓๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
- ๓๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
- ๓๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา
- ๔๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม
- ๔๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
- ๔๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
- ๔๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต
- ๔๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
- ๔๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๔๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด
- ๔๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
- ๔๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
- ๔๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
- ๕๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
- ๕๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
- ๕๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ
- ๕๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
- ๕๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
- ๕๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- ๕๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- ๕๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
- ๕๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
- ๕๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ๖๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
- ๖๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
- ๖๒ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ
- ๖๓ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก
- ๖๔ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
- ๖๕ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
- ๖๖ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์
- ๖๗ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
- ๖๘ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
- ๖๙ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ
- ๗๐ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ  
การขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐  
วันที่ ๒๐ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
ณ โรงแรมแมนดาริน ถนนพระรามที่ ๔ กรุงเทพมหานคร  
และผ่านระบบการประชุมทางไกลออนไลน์

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจากต่างจังหวัดเช็คอินเข้าที่พัก
- ๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. บรรยายแนวทาง One Route เพื่อใช้ประโยชน์งานด้าน ววน. สู่การพัฒนาจังหวัด  
โดย นางวนิดา บุญนาคคำ  
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. Workshop การจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้าน  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.) ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐  
โดยการแบ่งกลุ่ม ๕ ภูมิภาค  
(ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออก ภาคใต้)
- ๑๖.๓๐ - ๑๘.๓๐ น. กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานของเครือข่าย สป.อว.  
โดย ผู้แทนเครือข่าย อว.ส่วนหน้า อุทยานวิทยาศาสตร์ภูมิภาค คลินิกเทคโนโลยี UBI และ COEs  
รับประทานอาหารเย็นร่วมกัน

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น. เสวนาแนวทางการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและ  
นวัตกรรม (ววน.) เพื่อการพัฒนาพื้นที่
- ๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง / รมว.อว. และคณะเดินทางมาถึงบริเวณงาน
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๒๐ น. พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ  
“การพัฒนาจังหวัดด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม”  
ระหว่าง กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และ  
กระทรวงมหาดไทย
- แนวทางความร่วมมือระหว่าง กระทรวงมหาดไทย และ กระทรวงการอุดมศึกษา  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
โดย ปลัดกระทรวงมหาดไทย
  - การพัฒนาจังหวัดด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัย นวัตกรรมสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน  
โดย ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. นายแพทย์สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล  
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
  - พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
- ผู้ลงนาม  
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และ ปลัดกระทรวงมหาดไทย  
สักขีพยาน  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย



- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย กล่าวแสดงความยินดี
- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กล่าวแสดงความยินดี

๑๑.๒๐ - ๑๑.๓๐ น. ถ่ายภาพร่วมกัน

๑๑.๓๐ - ๑๑.๔๕ น. งานแถลงความสำเร็จของความร่วมมือการจัดทำ

“แผนพัฒนาเศรษฐกิจภูมิภาคภาคเอกชน พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐”

ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง คณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.) และ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อนำแผนพัฒนาเศรษฐกิจภูมิภาค ฉบับภาคเอกชน ไปสู่การพัฒนาจังหวัด

โดย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

๑๑.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และผู้บริหารกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม นำ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ผู้บริหารกระทรวงมหาดไทย ผู้บริหารคณะกรรมการร่วมภาคเอกชน ๓ สถาบัน (กกร.) (สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และสมาคมธนาคารไทย) และแขกผู้มีเกียรติทุกท่าน ร่วมชมนิทรรศการผลงานของเครือข่ายมหาวิทยาลัยและหน่วยงานในกระทรวง อว.

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น. พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

“การขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาจังหวัด”

- กล่าวรายงานความเป็นมาของความร่วมมือ

โดย นางวนิดา บุญนาคคำ

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

- พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

“การขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาจังหวัด”

ระหว่าง สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และ มหาวิทยาลัยเครือข่าย

ผู้ลงนาม ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และ อธิการบดี

๑๓.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. รับฟังความคิดเห็นแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนและส่งเสริมการใช้ประโยชน์งานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในระดับภูมิภาค ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



แบบตอบรับเข้าร่วม  
การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

(<https://forms.gle/u8zQU3dcsCfp2XCd7>)



ลิงค์ประชุมออนไลน์ สำหรับหน่วยงานในพื้นที่

ในวันจันทร์ที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

(Meeting ID: 966 1060 1645 และ Passcode: 056030)

- ๓๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
- ๓๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
- ๓๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ
- ๓๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
- ๓๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด
- ๓๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
- ๔๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- ๔๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
- ๔๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน
- ๔๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยมหิดล
- ๔๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยศิลปากร
- ๔๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ๔๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยรามคำแหง
- ๔๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยบูรพา
- ๔๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว
- ๔๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
- ๕๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
- ๕๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์
- ๕๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตวังไกลกังวล
- ๕๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตวังไกลกังวล
- ๕๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์
- ๕๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตบางพระ
- ๕๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตจันทบุรี
- ๕๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์ ศูนย์ทันตรา
- ๕๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์  
(ศูนย์คลินิกเทคโนโลยีสถาบันวิจัยและพัฒนา)
- ๕๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์  
(ศูนย์คลินิกเทคโนโลยีไซติเวช)
- ๖๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์  
(ศูนย์คลินิกเทคโนโลยีชุมพรเขตรอุดมศักดิ์)
- ๖๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์  
(ศูนย์คลินิกเทคโนโลยีพัฒนการพระนคร)
- ๖๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชภัฏวชิรเวศน์  
(ศูนย์คลินิกเทคโนโลยีพระนครเหนือ)
- ๖๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
- ๖๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี
- ๖๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา

- ๖๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
- ๖๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
- ๖๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
- ๖๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีสถาบันการเรียนรู้เพื่อปวงชน
- ๗๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตสงขลา
- ๗๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
- ๗๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง
- ๗๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยแม่โจ้ - ชุมพร
- ๗๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง
- ๗๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
- ๗๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
- ๗๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
- ๗๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- ๗๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต
- ๘๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๘๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- ๘๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๘๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยชุมชนหนองบัวลำภู
- ๘๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร
- ๘๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยชุมชนตราราด
- ๘๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยชุมชนพังงา
- ๘๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยการอาชีพบ้านตาก
- ๘๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง
- ๙๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยการอาชีพนครสวรรค์
- ๙๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยการอาชีพขอนแก่น
- ๙๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงราย
- ๙๓ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีสุพรรณบุรี
- ๙๔ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเพชรบุรี
- ๙๕ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีสุโขทัย
- ๙๖ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกำแพงเพชร
- ๙๗ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีสิงห์บุรี
- ๙๘ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเทคนิคนครนายก
- ๙๙ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ
- ๑๐๐ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยเทคนิคปัตตานี
- ๑๐๑ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยอาชีวศึกษาสิงห์บุรี
- ๑๐๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยอาชีวศึกษายะลา

## กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่าย อว. เพื่อพัฒนาศักยภาพจังหวัด ด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ประจำปี ๒๕๖๖

ภายในงาน TechnoMart 2023

วันจันทร์ที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

และออนไลน์ผ่านระบบ Zoom Cloud Meeting

**วันจันทร์ที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ : ถอดบทเรียนการดำเนินงานเครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี สู่การพัฒนาจังหวัด**

- ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. ลงทะเบียนหน้าห้องประชุมย่อยของแต่ละภาคและรับประทานอาหารว่าง
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. นำเสนอผลสำเร็จของโครงการที่ได้รับงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ภายใต้แพลตฟอร์ม TCS/NCB/BCE/SCI (นำเสนอและถาม-ตอบโครงการละ ๑๐ นาที)
- ห้อง Venus ๑ ภาคเหนือ (๒๓ แห่ง จำนวน ๗๕ โครงการ)
- ห้อง Venus ๒ ภาคใต้ (๑๕ แห่ง จำนวน ๒๕ โครงการ)
- ห้อง Venus ๓ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (๒๔ แห่ง จำนวน ๓๖ โครงการ)
- ห้อง Venus ๔ ภาคกลางและภาคตะวันออก (๒๒ แห่ง จำนวน ๒๘ โครงการ)
- ๑๗.๐๐ - ๑๗.๓๐ น. พิธีมอบประกาศเกียรติคุณหน่วยงานขับเคลื่อน “การพัฒนาศักยภาพจังหวัด ด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม”
- กล่าวรายงาน  
โดย นางวนิดา บุญนาคคำ  
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- พิธีมอบประกาศเกียรติคุณ  
โดย นางสาวสุณีย์ เลิศเพียรธรรม  
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- อว.ส่วนหน้า จำนวน ๒๐ แห่ง
  - คลินิกเทคโนโลยีเครือข่ายที่มีผลการประเมินระดับดีเด่น ภายใต้แพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ จำนวน ๓๕ แห่ง
- กล่าวแสดงความยินดีและมอบนโยบายการขับเคลื่อนเครือข่าย อว. เพื่อการพัฒนาจังหวัด ด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- ๑๗.๓๐ - ๑๙.๓๐ น. กิจกรรม Dinner Talk “แผนงาน/โครงการด้าน ววน. เพื่อพัฒนาศักยภาพจังหวัด” (นำเสนอและถาม-ตอบจังหวัด ละ ๕ นาที)
- ภาคกลางและภาคตะวันออก จำนวน ๖ จังหวัด
  - ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๕ จังหวัด
  - ภาคใต้ จำนวน ๔ จังหวัด
  - ภาคเหนือ จำนวน ๕ จังหวัด
- ผู้ดำเนินรายการ : นายเอกพงศ์ มุสิกะเจริญ
- ๑๙.๓๐ น. เดินทางกลับที่พักโดยสวัสดิภาพ

\* หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

## กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่าย อว. เพื่อพัฒนาศักยภาพจังหวัด ด้วยด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
ประจำปี ๒๕๖๖

ภายในงาน TechnoMart 2023

วันอังคารที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

### วันอังคารที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ :

- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ลงทะเบียน ณ เวทีกลางงาน TechnoMart 2023
- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๐๕ น. รับชมวีดิทัศน์ผลการดำเนินงานกองส่งเสริมและประสานเพื่อประโยชน์ทางวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- ๑๐.๐๕ - ๑๐.๑๐ น. พิธีเปิดงานประชุมเครือข่าย อว. เพื่อพัฒนาศักยภาพจังหวัด ด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปี ๒๕๖๖  
กล่าวรายงาน  
โดย นางสาวสุณีย์ เลิศเพียรธรรม  
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- ๑๐.๑๐ - ๑๐.๔๐ น. พิธีมอบโล่และประกาศเกียรติคุณ  
หมู่บ้านวิทยาศาสตร์ ระดับดีเด่น จำนวน ๑๓ แห่ง  
ผู้ประกอบการชุมชน ระดับดีเด่น จำนวน ๔ แห่ง  
โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล  
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- ๑๐.๔๐ - ๑๑.๐๐ น. กล่าวแสดงความยินดีและมอบนโยบาย  
การขับเคลื่อนเครือข่ายอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาเศรษฐกิจฐานราก  
โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์สิริฤกษ์ ทรงศิวิไล  
ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- ๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. บันทึกภาพร่วมกับผู้บริหารระดับสูงกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
- หน่วยปฏิบัติ อว.ส่วนหน้า ๒๐ จังหวัด  
- คลินิกเทคโนโลยีเครือข่าย ระดับดีเด่น ๓๕ เครือข่าย  
- หมู่บ้านวิทยาศาสตร์ ระดับดีเด่น ๑๓ หมู่บ้าน  
- ผู้ประกอบการชุมชน ระดับดีเด่น ๔ ชุมชน
- ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ ผู้บริหารระดับสูงรับชมนิทรรศการ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

\* หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

๒. รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.

รายชื่อ อว.ส่วนหน้า ๒๐ จังหวัด ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ “การจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ  
จังหวัดด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐”

| ลำดับ | อว.ส่วนหน้าจังหวัด   | สถาบัน                                             |
|-------|----------------------|----------------------------------------------------|
| ๑     | จังหวัดพะเยา         | มหาวิทยาลัยพะเยา                                   |
| ๒     | จังหวัดราชบุรี       | มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง                    |
| ๓     | จังหวัดชลบุรี        | มหาวิทยาลัยบูรพา                                   |
| ๔     | จังหวัดบุรีรัมย์     | มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์                         |
| ๕     | จังหวัดสงขลา         | มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์                           |
| ๖     | จังหวัดสุโขทัย       | มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม                       |
| ๗     | จังหวัดเลย           | มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย                               |
| ๘     | จังหวัดอุบลราชธานี   | มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี                             |
| ๙     | จังหวัดพิษณุโลก      | มหาวิทยาลัยนเรศวร                                  |
| ๑๐    | จังหวัดสมุทรสงคราม   | มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา<br>วิทยาเขตสมุทรสงคราม |
| ๑๑    | จังหวัดฉะเชิงเทรา    | มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์                       |
| ๑๒    | จังหวัดชุมพร         | มหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร                            |
| ๑๓    | จังหวัดสกลนคร        | มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร                            |
| ๑๔    | จังหวัดนครศรีธรรมราช | มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์                              |
| ๑๕    | จังหวัดกำแพงเพชร     | มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร                         |
| ๑๖    | จังหวัดสมุทรปราการ   | มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี                            |
| ๑๗    | จังหวัดเชียงราย      | มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย                          |
| ๑๘    | จังหวัดกระบี่        | มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์                              |
| ๑๙    | จังหวัดอำนาจเจริญ    | มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ                |
| ๒๐    | จังหวัดจันทบุรี      | มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี                         |

รายชื่อคลินิกเทคโนโลยีเข้ารับประกาศเกียรติคุณ คลินิกเทคโนโลยีที่มีผลงานดีเด่น  
แพลตฟอร์มบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (Technology Consulting Service : TCS) ปี 2564 และ 2565  
วันอังคารที่ 15 สิงหาคม 2566 ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

| ลำดับ | คลินิกเทคโนโลยี                                           | โครงการ                                                                                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์                                | การให้คำปรึกษา และบริการข้อมูลเทคโนโลยีแก่ชุมชน                                                                                         |
| 2     | มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี                                | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี                                                                   |
| 3     | มหาวิทยาลัยบูรพา                                          | โครงการบริการให้คำปรึกษาแก้ไขปัญหาเทคโนโลยีและประชาสัมพันธ์คลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยบูรพา (โครงการต่อเนื่อง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 |
| 4     | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ                     | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                                  |
| 5     | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี                        | บริการให้คำปรึกษาและเผยแพร่ข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                              |
| 6     | มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช                            | โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยีเพื่อการพัฒนาการผลิต                                                                    |
| 7     | มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง                                     | การบริการให้คำปรึกษาและเผยแพร่ข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                           |
| 8     | มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์                                     | โครงการบริการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการประกอบอาชีพในชุมชน                                                                              |
| 9     | วิทยาลัยชุมชนตราด                                         | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี วิทยาลัยชุมชนตราด                                                                                |
| 10    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก                | การให้คำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยีแก่ชุมชน                                                                                          |
| 11    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย สงขลา                 | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วยวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี และนวัตกรรม ปี 10                               |
| 12    | มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม                              | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม                                                                     |
| 13    | มหาวิทยาลัยพะเยา                                          | โครงการบริการให้คำปรึกษาแก้ไขปัญหาความต้องการด้านเทคโนโลยีและการประชาสัมพันธ์ข้อมูลเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ 2565                       |
| 14    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช                                    |
| 15    | มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์                             | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีเพื่อพัฒนาท้องถิ่นชายแดนใต้                                                                       |
| 16    | มหาวิทยาลัยราชภัฏกาญจนบุรี                                | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                              |
| 17    | มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง                          | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                                  |
| 18    | มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต                                   | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                                  |
| 19    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ตาก                     | โครงการบริการให้คำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยีแก่ชุมชน                                                                                |
| 20    | มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา                                     | การบริการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาเทคโนโลยีในชุมชนภาคใต้ชายแดน                                                                           |
| 21    | มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์                                  | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                              |
| 22    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา                         | บริการรับคำปรึกษาและแก้ไขปัญหาด้านเทคโนโลยี พร้อมเผยแพร่ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี                                              |
| 23    | สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร     | ให้คำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                                     |
| 24    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง                   | โครงการบริการให้คำปรึกษา และข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                             |
| 25    | มหาวิทยาลัยแม่โจ้                                         | การให้บริการคำปรึกษา - บริการข้อมูลเทคโนโลยี และประชาสัมพันธ์คลินิกเทคโนโลยี                                                            |
| 26    | มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง                                    | คลินิกเทคโนโลยี เครือข่ายมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง                                                                                         |
| 27    | มหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ เฉลิมพระเกียรติ                    | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีด้านการเกษตร อุตสาหกรรมเกษตร พลังงานทดแทน และสิ่งแวดล้อมแก่ชุมชน                              |
| 28    | มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย                                 | โครงการบริการคำปรึกษาด้านธุรกิจการเกษตรแบบครบวงจร                                                                                       |
| 29    | วิทยาลัยชุมชนหนองบัวลำภู                                  | บริการให้คำปรึกษาและบริการข้อมูลเทคโนโลยี คลินิกเทคโนโลยีวิทยาลัยชุมชนหนองบัวลำภู                                                       |
| 30    | วิทยาลัยเทคนิคศรีสะเกษ                                    | บริการให้คำปรึกษาและบริการข้อมูล                                                                                                        |
| 31    | วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงราย                         | โครงการบริหารให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีแก่ชุมชน                                                                                      |
| 32    | มหาวิทยาลัยมหาสารคาม                                      | ศูนย์ประสานงานและบริการให้คำปรึกษาคอนิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม                                                                    |
| 33    | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่                                      | โครงการบริการให้คำปรึกษาและเผยแพร่ข้อมูลเทคโนโลยี                                                                                       |
| 34    | มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์                                | การบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีคลินิกเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์                                                         |
| 35    | มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์                                | โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีแก่ชุมชน                                                                                      |

โครงการแพลตฟอร์มบ่มเพาะหมู่บ้านวิทยาศาสตร์ดีเด่น (Science Community Incubator: SCI) ปี 2564 และ 2565  
 เข้ารับโล่และประกาศเกียรติคุณ วันอังคารที่ 15 สิงหาคม 2566 ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

| ลำดับ | คลินิกเทคโนโลยี                                             | โครงการ                                                                                                      | ผู้รับผิดชอบโครงการ       |
|-------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1     | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่                                        | หมู่บ้านข้าวและธัญพืชพื้นถิ่นล้านนา                                                                          | นายจรเดช พิมพ์พิไล        |
| 2     | สถาบันวิจัยเทคโนโลยีเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา | หมู่บ้านผักเชียงดาอินทรีย์ วิถีอินทรีย์จาก Hug Nam Jang Green and Organic                                    | นางปริญญาดี ศรีตันทิพย์   |
| 3     | มหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ เฉลิมพระเกียรติ                      | หมู่บ้านเพิ่มมูลค่าสมุนไพรพื้นบ้านล้านนา ปีที่ 3                                                             | ดร.กฤษดา พงษ์ภารณียาส     |
| 4     | มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม                                  | หมู่บ้านเห็ดครบวงจร ต.เวียงน่าง อ.เมือง จ.มหาสารคาม ปี3                                                      | อ.ดร.กัญชลิษา รัตนเชิดฉาย |
| 5     | กรมวิทยาศาสตร์บริการ                                        | หมู่บ้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี: หมู่บ้านแปรรูปข้าวทุ่งทองยั่งยืน อำเภออุ้มทอง จังหวัดสุพรรณบุรี             | นางวรรณดี มหรรณพกุล       |
| 6     | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ศูนย์หันตรา           | โครงการหมู่บ้านผลิตและแปรรูปผลิตภัณฑ์จากข้าวอินทรีย์ ตำบลปากกราน อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา | นางสาวสิริวรรณ สุขนิคม    |
| 7     | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ศูนย์หันตรา           | หมู่บ้านวิถีวิทย์ หัวอินทรีย์อำเภอศรีประจันต์ จังหวัดสุพรรณบุรี                                              | ผศ.ฉวีวรรณ บุญเรือง       |
| 8     | สถาบันวิจัยเทคโนโลยีเกษตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา | หมู่บ้านมะแขว่น                                                                                              | รศ.ดร.ชิตี ศรีตันทิพย์    |
| 9     | มหาวิทยาลัยราชภัฏภูเก็ต                                     | หมู่บ้านท่องเที่ยววิถีวิทย์ฯ บ้านโคกไคร ตำบลมะรุ่ย อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา                                  | ผศ.ดร.สายธาร ทองพร้อม     |
| 10    | มหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร                                     | หมู่บ้านอัตลักษณ์ข้าวไชยา                                                                                    | ดร.มัลลิกา จินดาสิงห์     |
| 11    | มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์                                    | หมู่บ้านข้าวลูกปลาป่าชิง อ.จะนะ ปีที่ 3                                                                      | นายณรงค์ฤทธิ์ บุตรมาตา    |
| 12    | มหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร                                     | หมู่บ้านสารสกัด Xanthone ในเปลือกมังคุด                                                                      | ดร.มัลลิกา จินดาสิงห์     |
| 13    | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ ศูนย์หันตรา           | โครงการหมู่บ้านวิถีวิทย์ทุ่งองค์รักษ์ ปีที่ 3                                                                | ผศ.พาวธัญ ทองรักษ์        |

โครงการแพลตฟอร์มเพิ่มศักยภาพธุรกิจชุมชนดีเด่น (Business Community Enterprise: BCE) ปี 2564 และ 2565  
 เข้ารับโล่และประกาศเกียรติคุณ วันอังคารที่ 15 สิงหาคม 2566 ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

| ลำดับ | คลินิกเทคโนโลยี                                       | โครงการ                                                                                                                                  | ผู้รับผิดชอบโครงการ             |
|-------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1     | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี                           | การพัฒนานวัตกรรมผ้าไหมย้อมสีธรรมชาติ (กลุ่มวิสาหกิจชุมชนกลุ่มหัตถกรรมผ้าไหมบ้านดู่) ปีที่ 3                                              | ดร.อรุณศรี นุชิตประสิทธิ์ชัย    |
| 2     | มหาวิทยาลัยแม่โจ้                                     | โครงการหมู่บ้านผักหวานอร์แกนิกเพื่อการท่องเที่ยวเชิงเกษตรอินทรีย์และแปรรูปผลิตภัณฑ์ชุมชนในเขตพื้นที่ตำบลแม่วะ อำเภอด่านช้าง จังหวัดลำปาง | ว่าที่ร้อยเอก ดร.จิระชัย ยมเกิด |
| 3     | สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร | การพัฒนาศักยภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากใบย่านางแดงของกลุ่มเขาสัมผอเพียงจังหวัดราชบุรี ปีที่ 3                                                 | นางสาวชนิดา ประจักษ์จิตร        |
| 4     | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี                 | วิสาหกิจชุมชนแปรรูปและสร้างมูลค่าจากเปลือก ใบ และต้นสับปะรด                                                                              | ดร. วรวิทย์ โกสลาทิพย์          |



แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ  
เครือข่าย อว. เพื่อพัฒนาศักยภาพจังหวัด ด้วย ววน. ประจำปี ๒๕๖๖  
วันที่ ๑๔ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖



ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี  
และรับชมถ่ายทอดสดผ่านระบบออนไลน์ทาง <https://web.facebook.com/scivolunteer>

การจัดประชุมดังกล่าวจะมีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ถอดบทเรียนการดำเนินงานเครือข่ายคลินิกเทคโนโลยี สู่การพัฒนาพื้นที่ในระดับภูมิภาค” ประจำปี ๒๕๖๖ โดย คลินิกเทคโนโลยี ๗๔ แห่ง นำเสนอผลการดำเนินงานโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี (TCS) ประจำปี ๒๕๖๖
๒. พิธีมอบประกาศเกียรติคุณ อว.ส่วนหน้า ๒๐ จังหวัด ภายใต้โครงการ “การจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพจังหวัด ด้วย ววน. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐”
๓. พิธีมอบโล่และ โครงการบ่มเพาะหมู่บ้านวิทยาศาสตร์และโครงการบ่มเพาะธุรกิจชุมชน ดีเด่น
๔. เสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลการจัดทำแผนการดำเนินโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาศักยภาพจังหวัด โดย อว. ส่วนหน้า ๒๐ จังหวัด ภายใต้โครงการ “การจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพจังหวัดด้วย ววน. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐”

การตอบรับเข้าร่วมประชุม

๑. ภูมิภาค

- ☐ ภาคเหนือ ☐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ☐ ภาคกลาง  
☐ ภาคตะวันออก ☐ ภาคใต้



รับชมถ่ายทอดสด

๒. ชื่อหน่วยงาน .....

๓. หน่วยงานของท่านประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรม ในครั้งนี้หรือไม่

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

๔. รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๔.๑ อว.ส่วนหน้า/ผู้แทน

๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

เข้าร่วมประชุมรูปแบบ ☐ ออนไลน์ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี  
(เฉพาะ ๒๐ จังหวัดที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดทำแผน)

☐ ออนไลน์ผ่าน Application Zoom

ประเภทอาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๒) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง ..... E - mail .....

โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....

เข้าร่วมประชุมรูปแบบ ☐ ออนไลน์ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี  
(เฉพาะ ๒๐ จังหวัดที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดทำแผน)

☐ ออนไลน์ผ่าน Application Zoom

ประเภทอาหาร ☐ ทั่วไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ

๔.๒ ผู้อำนวยการคลินิกเทคโนโลยี/ผู้แทน

๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....  
 ตำแหน่ง ..... E - mail .....  
 โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....  
 ประเภทอาหาร ☐ ทวีไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

๒) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....  
 ตำแหน่ง ..... E - mail .....  
 โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....  
 ประเภทอาหาร ☐ ทวีไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

๔.๓ หัวหน้าโครงการ/ผู้แทนกลุ่มชุมชน/ผู้ประกอบการ รับโล่และประกาศเกียรติคุณ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....  
 ตำแหน่ง ..... E - mail .....  
 โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....  
 ประเภทอาหาร ☐ ทวีไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

๒) ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....  
 ตำแหน่ง ..... E - mail .....  
 โทรศัพท์ (มือถือ) ..... โทรสาร .....  
 ประเภทอาหาร ☐ ทวีไป ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

๕. การเข้าพัก ☐ ไม่เข้าพัก \*(ข้ามไปตอบข้อ ๖.)\*

☐ ขอให้จัดที่พัก ดังนี้ (เฉพาะผู้ที่มีรายชื่อปรากฏในแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมเครือข่ายฯ)

| ที่ | ชื่อ - นามสกุล<br>*(ตามรายนามข้างต้น)* | วันเข้า - ออก<br>(ที่พักรับ)                                                                                                                                                        | ประเภทห้อง (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน <input type="checkbox"/> ) |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |
|-----|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                        |                                                                                                                                                                                     | จ่ายเอง                                                      | ห้องเดี่ยว                                                                                                                                                                                                                     | ห้องคู่                                                                                   |
| ๑   |                                        | <input type="checkbox"/> เข้า ๑๔ สค. ๖๖<br>(ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น.)<br>ออก ๑๕ พ.ย. ๖๖<br>(ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>เข้า .....<br>ออก ..... | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวตามสิทธิ์ (ระดับ ๙ ขึ้นไป)<br><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวจ่ายเพิ่ม (ครึ่งหนึ่งของราคา<br>ห้องพักตามจ่ายจริงจำนวน ๘๕๐ บาท<br>โดยชำระส่วนที่เกินเองที่แผนกต้อนรับ<br>ณ วันที่เข้าพัก) | <input type="checkbox"/> พักคู่กับ .....<br><input type="checkbox"/> ตามที่ผู้จัดฯ จัดให้ |
| ๒   |                                        | <input type="checkbox"/> เข้า ๑๔ สค. ๖๖<br>(ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น.)<br>ออก ๑๕ สค. ๖๖<br>(ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>เข้า .....<br>ออก .....  | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวตามสิทธิ์ (ระดับ ๙ ขึ้นไป)<br><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวจ่ายเพิ่ม (ครึ่งหนึ่งของราคา<br>ห้องพักตามจ่ายจริงจำนวน ๘๕๐ บาท<br>โดยชำระส่วนที่เกินเองที่แผนกต้อนรับ<br>ณ วันที่เข้าพัก) | <input type="checkbox"/> พักคู่กับ .....<br><input type="checkbox"/> ตามที่ผู้จัดฯ จัดให้ |
| ๓   |                                        | <input type="checkbox"/> เข้า ๑๔ สค. ๖๖<br>(ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น.)<br>ออก ๑๕ พ.ย. ๖๖<br>(ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>เข้า .....<br>ออก ..... | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวตามสิทธิ์ (ระดับ ๙ ขึ้นไป)<br><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวจ่ายเพิ่ม (ครึ่งหนึ่งของราคา<br>ห้องพักตามจ่ายจริงจำนวน ๘๕๐ บาท<br>โดยชำระส่วนที่เกินเองที่แผนกต้อนรับ<br>ณ วันที่เข้าพัก) | <input type="checkbox"/> พักคู่กับ .....<br><input type="checkbox"/> ตามที่ผู้จัดฯ จัดให้ |

| ที่ | ชื่อ - นามสกุล<br>(ตามรายนามข้างต้น)* | วันเข้า - ออก<br>(ที่พัก)                                                                                                                                                           | ประเภทห้อง (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน □) |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                       |                                                                                                                                                                                     | จ่ายเอง                              | ห้องเดี่ยว                                                                                                                                                                                                                     | ห้องคู่                                                                                   |
| ๔   |                                       | <input type="checkbox"/> เข้า ๑๔ สค. ๖๖<br>(ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น.)<br>ออก ๑๕ สค. ๖๖<br>(ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>เข้า .....<br>ออก .....  | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวตามสิทธิ์ (ระดับ ๔ ขึ้นไป)<br><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวจ่ายเพิ่ม (ครึ่งหนึ่งของราคา<br>ห้องพักตามจ่ายจริงจำนวน ๘๕๐ บาท<br>โดยชำระส่วนที่เกินเองที่แผนกต้อนรับ<br>ณ วันที่เข้าพัก) | <input type="checkbox"/> พักคู่กับ .....<br><input type="checkbox"/> ตามที่ผู้จัดฯ จัดให้ |
| ๕   |                                       | <input type="checkbox"/> เข้า ๑๔ สค. ๖๖<br>(ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น.)<br>ออก ๑๕ พ.ย. ๖๖<br>(ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>เข้า .....<br>ออก ..... | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวตามสิทธิ์ (ระดับ ๔ ขึ้นไป)<br><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวจ่ายเพิ่ม (ครึ่งหนึ่งของราคา<br>ห้องพักตามจ่ายจริงจำนวน ๘๕๐ บาท<br>โดยชำระส่วนที่เกินเองที่แผนกต้อนรับ<br>ณ วันที่เข้าพัก) | <input type="checkbox"/> พักคู่กับ .....<br><input type="checkbox"/> ตามที่ผู้จัดฯ จัดให้ |
| ๖   |                                       | <input type="checkbox"/> เข้า ๑๔ สค. ๖๖<br>(ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น.)<br>ออก ๑๕ สค. ๖๖<br>(ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.)<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)<br>เข้า .....<br>ออก .....  | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวตามสิทธิ์ (ระดับ ๔ ขึ้นไป)<br><input type="checkbox"/> ห้องเดี่ยวจ่ายเพิ่ม (ครึ่งหนึ่งของราคา<br>ห้องพักตามจ่ายจริงจำนวน ๘๕๐ บาท<br>โดยชำระส่วนที่เกินเองที่แผนกต้อนรับ<br>ณ วันที่เข้าพัก) | <input type="checkbox"/> พักคู่กับ .....<br><input type="checkbox"/> ตามที่ผู้จัดฯ จัดให้ |

๖. ผู้ประสานงาน

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.) .....

ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail : .....

ลงชื่อ .....  
( )

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

**หมายเหตุ :** โดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษาฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในเรื่องค่าที่พัก ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และ  
 ค่าอาหารตามสิทธิ์ที่จะเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ค่าเดินทางผู้แทนกลุ่ม/ผู้ประกอบการรับโล่สามารถเบิก  
 ตามอัตราภาคพื้น

**\*\*\* สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ บุคลากรภาครัฐและเจ้าหน้าที่คลินิกขอให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด \*\*\***

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วม ในระบบออนไลน์ให้ ฝ่ายเลขา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (มทส.)  
 ภายในวันศุกร์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ โทรสาร ๐ ๔๔๒๒ ๔๘๑๔  
 โทรศัพท์ ๐ ๔๔๒๒ ๔๘๒๐, ๐ ๔๔๒๒ ๔๘๒๐ (ลำดวน, พิมพ์พิศา) E-mail : lsriman@sut.ac.th, phimpisa@g.sut.ac.th

สำหรับอาจารย์/ผู้รับผิดชอบโครงการและผู้สนใจ สามารถเข้าฟังการนำเสนอผ่านระบบ Zoom

โดยแบ่งห้องรายภาค ดังนี้

๑. ห้อง Venus ๑ ภาคเหนือ



Join Zoom Meeting :

<https://zoom.us/j/๙๔๖๖๔๘๓๔๕๗๑?pwd=TWV๓aVRNUmFPZUNlM๒NBaoFBTHR๕UT๐๙>

Meeting ID: ๙๔๖ ๖๔๘๓ ๔๕๗๑

Passcode: ๑๒๓๔๕๖

๒. ห้อง Venus ๒ ภาคใต้



Join Zoom Meeting :

<https://zoom.us/j/๙๖๔๙๓๖๐๒๒๗๖?pwd=THJDd๑UyMmlNZ๐JZWplaWwxQUQvQT๐๙>

Meeting ID: ๙๖๔ ๙๓๖๐ ๒๒๗๖

Passcode: ๑๒๓๔๕๖

๓. ห้อง Venus ๓ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



Join Zoom Meeting :

<https://zoom.us/j/๙๙๓๐๖๙๘๗๗๑๒?pwd=YXVtU๐xUWUJYcWUyM๑FvUFhoQ๒lrUT๐๙>

Meeting ID: ๙๙๓ ๐๖๙๘ ๗๗๑๒

Passcode: ๑๒๓๔๕๖

๔. ห้อง Venus ๔ ภาคกลางและภาคตะวันออก



Join Zoom Meeting :

<https://zoom.us/j/๙๘๙๑๔๒๐๑๒๐๕?pwd=bk๑lbXdBVUk๑OHVFNW๑mdEcvmHk๒Z๐๙>

Meeting ID: ๙๘๙ ๑๔๒๐ ๑๒๐๕

Passcode: ๑๒๓๔๕๖



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ที่ ๒๘๑๑/๒๕๖๕  
เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วยคลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อดำเนินการจัด  
อบรมโครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมสีไหมด้วยวัสดุธรรมชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านถาวร อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัด  
บุรีรัมย์ ดังนั้น มหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

- |                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| ๑. นายอุกฤษฏ์ นาจำปา    | อาจารย์                    |
| ๒. นายสุนทร ลีประโคน    | เจ้าหน้าที่คลินิกเทคโนโลยี |
| ๓. นายระวีพล คุ่มทรัพย์ | พนักงานขับรถ               |

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น  
สั่ง ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ที่ ๓๐๑๙/๒๕๖๕  
เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วยคลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อดำเนินโครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมสีไหมด้วยวัสดุธรรมชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ กลุ่มหอผ้าไหมบ้านถาวร อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนั้น มหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

- |               |          |                   |
|---------------|----------|-------------------|
| ๑. นายอุกฤษฏ์ | นาจำปา   | อาจารย์           |
| ๒. นายสุนทร   | ลีประโคน | เจ้าหน้าที่คลินิก |

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น และในการเดินทางใช้รถยนต์ส่วนตัวหมายเลขทะเบียน กน ๓๓๙๙ บุรีรัมย์

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ที่ ๓๑๑๖/๒๕๖๕  
เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วย คลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อลงพื้นที่ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน รอบที่ ๑ โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ กลุ่มสตรีแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้าไหมบ้านทุ่งจันทัน อำเภอโนนสุวรรณ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนั้น มหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

- |               |          |                   |
|---------------|----------|-------------------|
| ๑. นายอุกฤษฏ์ | นาจำปา   | อาจารย์           |
| ๒. นายสุนทร   | ลีประโคน | เจ้าหน้าที่คลินิก |

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น และในการเดินทางใช้รถยนต์ส่วนตัวหมายเลขทะเบียน กน ๓๓๙๙ บุรีรัมย์

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

  
(รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ที่ ๑๗๖/๒๕๖๖  
เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วยคลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานกลุ่มทอผ้าไหม โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมสีไหมด้วยวัสดุธรรมชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๖ ณ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านถาวร อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนั้น มหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

- |               |          |                   |
|---------------|----------|-------------------|
| ๑. นายอุกฤษฏ์ | นางจำปา  | อาจารย์           |
| ๒. นายสุทร    | ลีประโคน | เจ้าหน้าที่คลินิก |

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์





คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์  
ที่ ๔๖๘/๒๕๖๖  
เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วยคลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อดำเนินการจัด  
อบรมโครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมสีไหมด้วยวัสดุธรรมชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านโนนรัง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์  
ดังนั้น มหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

- |               |          |                   |
|---------------|----------|-------------------|
| ๑. นายอุกฤษฏ์ | นาจำปา   | อาจารย์           |
| ๒. นายสุนทร   | ลีประโคน | เจ้าหน้าที่คลินิก |

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น  
และในการเดินทางใช้รถยนต์ส่วนตัวหมายเลขทะเบียน กน ๓๓๙๙ บุรีรัมย์

สั่ง ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(อาจารย์วิชา ภัทรนิธิคุณากร)  
รองอธิการบดี รักษาการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ที่ ๑๐๕๓ /๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วยคลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖ ณ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านโนนรัง ตำบลกระสัง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนั้นมหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

๑. นายอุกฤษฏ์

มาจำปา

อาจารย์

๒. นายสุนทร

ลีประโคน

เจ้าหน้าที่คลินิกเทคโนโลยี

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น

สั่ง ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์มาลิณี จุโฑปะมา)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ที่ ๑๐๕๔ /๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งให้บุคลากรไปราชการ

ด้วยคลินิกเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มีความประสงค์จะส่งบุคลากรไปราชการเพื่อลงพื้นที่เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อนำเสนอกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ภายใต้โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ ณ กลุ่มสตรีแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้าไหม บ้านทุ่งจันทน์ อำเภอโนนสุวรรณ จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนั้นมหาวิทยาลัยจึงแต่งตั้งให้

- |               |          |                            |
|---------------|----------|----------------------------|
| ๑. นายอุกฤษฏ์ | นาจำปา   | อาจารย์                    |
| ๒. นายสุนทร   | ลีประโคน | เจ้าหน้าที่คลินิกเทคโนโลยี |

ไปราชการตามกำหนดวัน สถานที่ดังกล่าว โดยไม่เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการใดๆ ทั้งสิ้น

สั่ง ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์มาลินี จุฑาปะมา)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

| รายชื่อผู้ยื่นอุทธรณ์ |                             |                |
|-----------------------|-----------------------------|----------------|
| ลำดับ                 | ชื่อ-สกุล                   | เลขบัตรประชาชน |
| 1                     | นายพุดพงษ์ บำรุงนาม         | 1329000005057  |
| 2                     | นางสาวรัชชประภา ทรายไธสง    | 1409800419971  |
| 3                     | นางสาวฐิติภรณ์ เพ็ชรภูวงศ์  | 1500701302627  |
| 4                     | นางสาวปิยธิดา ขาสี          | 1330200082138  |
| 5                     | นางสาวศิริลักษณ์ สถาน       | 1311001315770  |
| 6                     | นางสาววชิราภรณ์ อานประโคน   | 1319900744221  |
| 7                     | นางสาวสุดารัตน์ สวัสดิ์     | 1311001315761  |
| 8                     | นางสาว อนันตญา เทือกขาลี    | 1301701351604  |
| 9                     | นางสาวพลอยพัชชา สมบัติ      | 1368900009147  |
| 10                    | นางสาว ประภาลักษณ์ ดวงดารา  | 1319800274745  |
| 11                    | นายนवल ชุมพล                | 1401500186303  |
| 12                    | นางสาว ศิริรัตน์ ขำนิสุทธิ์ | 1311001313262  |
| 13                    | นางสาว ญัฐริญา สุดขารี      | 1459900769427  |
| 14                    | นางสาวจันทร์จิรา จันท์เพ็ญ  | 1319900746606  |
| 15                    | นางสาว สุวรรณิษา ปัตยะสา    | 1300201246151  |
| 16                    | นางสาวทิปภรณ์ พาเงิน        | -              |
| 17                    | นายสิดธิทร เณรเถา           | 1269900231437  |
| 18                    | น.ส.ปานตะวัน ปาปะแพ         | 1450400159591  |
| 19                    | นางสาวสุชาดา ลำเภา          | 1719900537655  |
| 20                    | นางสาวกัญญาณัฐ มัญญา        | 1331001338338  |
| 21                    | นางสาวอาทิตย์ยา ฝืนอก       | 1319800283621  |
| 22                    | นางสาวบุศรา ภูเกิด          | 1102003169331  |
| 23                    | น.ส.นิพาดา อาจทวีกุล        | 1310700276292  |
| 24                    | นางสาว ธนิษฐา หอมจันทร์     | 1319900773077  |
| 25                    | นางสาว รัญญา สอนมัวมิต      | 1450300119539  |
| 26                    | นายวิชัย บุญเรือง           | 1450600255420  |
| 27                    | นางสาวประกาย ปรินทา         | 1320800094626  |
| 28                    | นางสาวสุภัทสร สืบสวน        | 1310700318416  |
| 29                    | นายธวัชชัย เสกขา            | 1310600263750  |
| 30                    | นางสาวสุนันทรา คำหวัน       | 1301701342664  |
| 31                    | นางสาวชลิตา ทูราษฎร์        | 1319900824267  |
| 32                    | นายอนุสร ชัยรัมย์           | 1319900488399  |

|    |                        |               |
|----|------------------------|---------------|
| 33 | นางสาวไพลิน สุนทรรัตน์ | 1319800305667 |
| 34 | นายเจษฎา คูมา          | 1310200126577 |
| 35 | นางสาวชนกรารถ พสน้อย   | 1319900934089 |
| 36 | นายสถาพร สุดวิสัย      | 1409800310252 |
| 37 | น.ส.จนิστα เหล็กนึ่ง   | -             |
| 38 | น.ส. อรอนงค์ จมรัมย์   | -             |

บริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีสัปดาห์วิทยาศาสตร์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล                      | โรงเรียน  | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------------|-----------|----------|
| 1     | น.ส. ภาณุมาศ ดีพันธ์             | ลำปลายมาศ |          |
| 2     | น.ส.อรทัย แสงใส                  | ลำปลายมาศ |          |
| 3     | น.ส.พรชรรช เชิญสุคนธ์ชัย         | ลำปลายมาศ |          |
| 4     | นายเจตณัฐ สวัสดิ์                | ลำปลายมาศ |          |
| 5     | น.ส.ดมฤดี กิ่งวงศา               | ลำปลายมาศ |          |
| 6     | น.ส.ธัญญาดา เทียมวงศ์            | ลำปลายมาศ |          |
| 7     | น.ส.โชติกา บุราสิทธิ์            | ลำปลายมาศ |          |
| 8     | น.ส.วิจิตรา วงศ์แหวด             | ลำปลายมาศ |          |
| 9     | น.ส.อารยา เจริญสุข               | ลำปลายมาศ |          |
| 10    | นายศุภกิจ ทองปน                  | ลำปลายมาศ |          |
| 11    | นายหัททพงศ์ ขาทรัพย์             | ลำปลายมาศ |          |
| 12    | นายกิตติ หยวงจันทร์              | ลำปลายมาศ |          |
| 13    | น.ส.สิโรชา ชำนาญกิจ              | ลำปลายมาศ |          |
| 14    | น.ส.สุธิมา โพธิยา                | ลำปลายมาศ |          |
| 15    | นายฐิติ ตาแจ้ง                   | ลำปลายมาศ |          |
| 16    | น.ส.ธมลวรรณ มุ่งดี               | ลำปลายมาศ |          |
| 17    | น.ส.กุลธร ชัยบุรัมย์             | ลำปลายมาศ |          |
| 18    | น.ส.วิภาสิรินทร์ ดิลกกาญจน์มัลย์ | ลำปลายมาศ |          |
| 19    | นายลภัส ระไหวนอก                 | ลำปลายมาศ |          |
| 20    | นายกมลเพชร เพ็ชรโกมล             | ลำปลายมาศ |          |
| 21    | นายอิศรานุวัฒน์ ภูมิสุน          | ลำปลายมาศ |          |
| 22    | นายศราวุฒิ ผึ้งไธสง              | ลำปลายมาศ |          |
| 23    | น.ส.ลำไย อินทพันธ์               | ลำปลายมาศ |          |
| 24    | น.ส.วรารณณ์ ขนชม                 | ลำปลายมาศ |          |
| 25    | น.ส.ธิตาพร เอี่ยมรัมย์           | ลำปลายมาศ |          |
| 26    | น.ส.อินทิวา ยินดีชาติ            | ลำปลายมาศ |          |
| 27    | น.ส.วนิดา พัดบางซื่อ             | ลำปลายมาศ |          |
| 28    | นายอวิรุทธิ์ จันทร์สว่าง         | ลำปลายมาศ |          |
| 29    | น.ส.กัญญารัตน์ สุดโพธิ์          | ลำปลายมาศ |          |
| 30    | น.ส.วณพันธ์ณ์ โสรี               | ลำปลายมาศ |          |
| 31    | นายกิตติพันธ์ สมณะ               | ลำปลายมาศ |          |
| 32    | นายคุณภัทร สมบัติ                | ลำปลายมาศ |          |

|    |                               |           |  |
|----|-------------------------------|-----------|--|
| 33 | น.ส.กัญญาวิรุ์ สิมพลี         | ลำปลายมาศ |  |
| 34 | น.ส.พิชญารณณ์ พิมขาว          | ลำปลายมาศ |  |
| 35 | น.ส.สินีวัลญา ลาจำนงค์        | ลำปลายมาศ |  |
| 36 | นายประชา มุราลิตี             | ลำปลายมาศ |  |
| 37 | น.ส.ศศิกร ธนุสา               | ลำปลายมาศ |  |
| 38 | นายกมนนุ สุวาทรัมย์           | ลำปลายมาศ |  |
| 39 | น.ส.รตินันท์ วงศ์ศรี          | ลำปลายมาศ |  |
| 40 | น.ส.ณัฐกานต์ แจ่มแสง          | ลำปลายมาศ |  |
| 41 | น.ส.ภาวิณี แสงปัก             | ลำปลายมาศ |  |
| 42 | นายธเนศร์ มุ่งคุณ             | ลำปลายมาศ |  |
| 43 | น.ส.ธนัชชา ปริญรัมย์          | ลำปลายมาศ |  |
| 44 | นายณัฐพงศ์ กาดนอก             | ลำปลายมาศ |  |
| 45 | น.ส.จรัสศรี ด้อยตะคุ          | ลำปลายมาศ |  |
| 46 | น.ส.จิราพร หลอมทอง            | ลำปลายมาศ |  |
| 47 | น.ส.ณัฐริกา ยอดสระ            | ลำปลายมาศ |  |
| 48 | น.ส.รัตติยากร ศรีไชย          | ลำปลายมาศ |  |
| 49 | น.ส.นรินภรณ์ งามดี            | ลำปลายมาศ |  |
| 50 | ด.ช กันตพงศ์ วิทยาประโคน      | พุทไธสง   |  |
| 51 | ด.ช อธิธิ ใจดี                | พุทไธสง   |  |
| 52 | ด.ญ จันทนิภา ทั้งไธสง         | พุทไธสง   |  |
| 53 | ด.ญ ธัญสินี เถลิงลาภ          | พุทไธสง   |  |
| 54 | ด.ญ อารยา ปลื้มพันธ์          | พุทไธสง   |  |
| 55 | ด.ช ฐิติพงศ์ การสร้าง         | พุทไธสง   |  |
| 56 | ด.ญ อมิตา นาไธสง              | พุทไธสง   |  |
| 57 | ด.ญ กิตติยากรณ์ ประเสริฐพักร์ | พุทไธสง   |  |
| 58 | ด.ญ ปวีณา ศรีภา               | พุทไธสง   |  |
| 59 | ด.ช กานต์ระวี เสาะสูงเนิน     | พุทไธสง   |  |
| 60 | ด.ช อนุชิต โยงไธสง            | พุทไธสง   |  |
| 61 | ด.ช ภูตะวัน ภูทองแหลม         | พุทไธสง   |  |
| 62 | ด.ช กิตติพันธ์ ศรีมหาพรหม     | พุทไธสง   |  |
| 63 | ด.ช ไพชยนต์ บุษยาตานัง        | พุทไธสง   |  |
|    |                               |           |  |
|    |                               |           |  |
|    |                               |           |  |

| รายชื่อบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี |                      |                   |                                                 |                   |          |
|--------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------------------------------------|-------------------|----------|
| ลำดับ                                      | ชื่อ-สกุล            | เลขบัตรประชาชน    | ที่อยู่                                         | ผลลัพธ์ของโครงการ |          |
|                                            |                      |                   |                                                 | ข้อมูลเทคโนโลยี   | คำปรึกษา |
| 1                                          | นางลำไย สมสะอาด      | 3 3106 00059 25 3 | 53 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 2                                          | นางอนงค์ ฝ่ายสิงห์   | 3 3106 00060 47 2 | 54 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 3                                          | นางณอม แกกกุล        | 3 3106 00242 65 1 | 27 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 4                                          | นางเจน จันทกุล       | 3 3106 00242 06 6 | 34 หมู่ 2 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | —                 |          |
| 5                                          | นางคำพันธ์ ยอดกกกล้า | 3 3106 00056 45 9 | 18 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 6                                          | นางทองใส อางจเอ่อม   | 3 3106 00058 98 2 | 43 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 7                                          | นางบรรจง สมชอบ       | 5 3106 00044 33 3 | 14 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | —                 |          |
| 8                                          | นางถาวร เบื่องบน     | 3 3106 00042 69 5 | 241 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 9                                          | นางปรียาภรณ์ พิลาวุธ | 3 3106 00256 59 8 | 234 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 10                                         | นางนาง สายสุด        | 3 3106 00043 11 0 | 109 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 11                                         | นางจันทร์ วงศ์เพ็ญ   | 3 3106 00058 95 8 | 25 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 12                                         | นางสมจิตร วงศ์เพ็ญ   | 3 3106 00031 72 3 | 81 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | —                 |          |
| 13                                         | นางบงอร สมศักดิ์     | 3 3106 00036 80 6 | 141 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 14                                         | นางอานค กล้าแข็ง     | 3 3106 00032 33 9 | 182 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 15                                         | นางนงเยาว์ ชื่นขวา   | 3 3106 00241 49 3 | 12 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | —                 |          |
| 16                                         | นางลำดวน นิ้มหัตถา   | 3 3106 00241 41 8 | 25 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | —                 |          |
| 17                                         | นางอนงค์ สมศรี       | 3 3106 00042 92 3 | 56 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | —                 |          |
| 18                                         | นางคำนาง เศษสุวรรณ   | 3 3106 00034 76 5 | 59 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | —                 |          |



|    |                      |                   |                                                  |   |  |
|----|----------------------|-------------------|--------------------------------------------------|---|--|
| 19 | นางสาวกาญจนา จิตวงศ์ | 1 3198 00173 99 0 | 4 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 20 | นางสาวสุรสา ธนพชรชัย | 3 3106 00057 64 1 | 20/1 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 21 | นางลำไย พงษ์ละออ     | 3 3106 00048 22 7 | 19 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 22 | นางสุบิน พงษ์ละออ    | 3 3106 00057 65 0 | 20 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 23 | นางพา พลกลาง         | 3 3106 00032 59 2 | 181 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 24 | นางวิภา วรณสุข       | 5 3106 00002 99 1 | 56 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 25 | นางหิมาลัย วงศ์เพ็ญ  | 3 3106 00241 84 5 | 7 หมู่ 11 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 26 | นางทองปน นาคหัว      | 3 3106 00031 82 1 | 21 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 27 | นายวงศร อินทรเทพ     | 3 1902 00037 59 9 | 122 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 28 | นางไศย ทศพัทธ์       | 3 3106 00031 40 5 | 6 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 29 | นางอำพอย แก้วรากยาง  | 3 3106 00048 50 2 | 24 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 30 | นางเลิศ สุระชัย      | 3 3106 00032 66 5 | 177 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 31 | นางธัญลักษณ์ ศรีแสง  | 3 3106 00032 67 3 | 177 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 32 | นางหิมาลัย อุยพะงา   | 3 3106 00034 54 4 | 61 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 33 | นางอารียา ปมาศเต     | 3 3106 00032 54 1 | 183 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 34 | นางอุไรร เสนนอก      | 3 3106 00036 37 7 | 149 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 35 | นางสมร อิงแอบ        | 3 3106 00032 62 2 | 181 หมู่ 1 ต.ถาวร อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 36 | นางสนัน อางสุนทร     | 3 3104 01028 42 1 | 74 หมู่ 2 ต.ทุ่งจังหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 37 | นางสาวชนิษฐา ขวัญนอก | 3 3104 01027 88 2 | 56 หมู่ 2 ต.ทุ่งจังหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 38 | นางบุญทอง ร่มไย      | 3 4504 00416 64 7 | 112 หมู่ 7 ต.ทุ่งจังหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 39 | นางสีดา พาทองทวด     | 3 3104 01178 94 5 | 1 หมู่ 2 ต.ทุ่งจังหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 40 | นางสมศรี อาสาคติ     | 3 3104 01026 21 5 | 23 หมู่ 2 ต.ทุ่งจังหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 41 | นางสุตารัตน์ ฝ่ายขาว | 3 3104 01116 30 3 | 105 หมู่ 1 ต.โนนสุวรรณ อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |

|    |                         |                   |                                                 |   |  |
|----|-------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|---|--|
| 42 | นางสายมุง ศรีมะเร็ง     | 3 3104 01118 31 4 | 100 หมู่ 2 ต.โกกาทแก้ว อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 43 | นางม้วย ชัยแหม่ง        | 3 3104 01025 39 1 | 89 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 44 | นางมะลิ จุกแก้ว         | 3 3104 01025 26 0 | 91 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 45 | นางบุปผา ศรีเสถียร      | 3 2499 00281 17 1 | 51 หมู่ 14 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 46 | นางสาวรัตนา อาญาเมือง   | 3 3104 01024 55 7 | 26 หมู่ 1 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 47 | นางผกาทิพย์ โคตรสมบัติ  | 3 3104 01176 81 1 | 95 หมู่ 11 ต.ดงอ้อ อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 48 | นางพรทิพย์ ยิ้มพันธ์    | 3 3104 01117 85 7 | 47 หมู่ 1 ต.โนนสุวรรณ อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 49 | นางไพจิตร ชัยแหม่ง      | 3 3104 01012 74 5 | 93 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 50 | นางศิริประภา เทพโสดา    | 3 3104 01423 49 4 | 84 หมู่ 8 ต.โนนสุวรรณ อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 51 | นางสิ่งกา ผาสุก         | 3 3104 01423 21 4 | 62 หมู่ 8 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 52 | นางสาวสุนันท์ เจริญวรรณ | 3 3104 00668 92 2 | 120 หมู่ 7 ต.หนองกง อ.นางรอง จ.บุรีรัมย์        | ✓ |  |
| 53 | นางดองไม้ พานิชชา       | 3 3104 01012 72 9 | 83 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 54 | นางดวงใจ เมยประโคน      | 2 3117 00000 80 6 | 82 หมู่ 12 ต.โกกาทแก้ว อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 55 | นางเพชร ทองรัตน์        | 3 3104 01014 55 1 | 61 หมู่ 3 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 56 | นางพวงผกา ทินลาด        | 3 3104 01010 37 8 | 94 หมู่ 3 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 57 | นางติ่ม ทนวดไธสง        | 3 3104 00895 33 3 | 79 หมู่ 1 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 58 | นางธรรมมะ เณลียกลาง     | 3 3104 00894 27 2 | 92 หมู่ 3 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 59 | นางบุญตา แสงวนอก        | 3 3104 01178 52 0 | 59 หมู่ 11 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 60 | นางสำลี แสงวนอก         | 3 3104 01178 05 8 | 35 หมู่ 11 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 61 | นางบุญสม ดวงสำราญ       | 3 3104 01013 98 9 | 7 หมู่ 4 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 62 | นางสาวสุนทร ทองเสอาด    | 3 3104 01179 32 1 | 86 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 63 | นางสุภาพร ศรีบุญเรือง   | 3 3013 00449 89 8 | 66 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 64 | นางอัญชลี เสงเภา        | 3 3104 01179 25 9 | 19 หมู่ 2 ต.ทุ่งจันทัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |

|    |                            |                   |                                                  |   |  |
|----|----------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|---|--|
| 65 | นางลำไยียง สอนโยหา         | 3 3104 01185 52 6 | 215 หมู่ 1 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 66 | นางทองมี พาทองทวด          | 3 3016 00296 55 8 | 13 หมู่ 2 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 67 | นางสาววงเดือน ชัยพระอินทร์ | 3 3104 01014 87 0 | 10 หมู่ 3 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 68 | นางสาวดอน ก้อนคำใหญ่       | 3 3104 00895 36 8 | 107 หมู่ 1 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 69 | นางพอ ใจกล้า               | 3 3104 01177 14 1 | 41 หมู่ 11 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 70 | นางถมขลา รินไธสงค์         | 3 3104 01012 04 4 | 44 หมู่ 10 ตำบลทุ่งจั้งหัน อำเภอโนนสุวรรณ        | ✓ |  |
| 71 | นางบุญ ลอยนอก              | 3 3104 01011 58 7 | 20 หมู่ 10 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 72 | นายอติศักดิ์ สุวรรณสังโส   | 5 3104 90001 08 2 | 51 หมู่ 14 ต.ทุ่งจั้งหัน อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 73 | นางวาสนา ชื่นธาตุภูมิกุล   | -                 | 14 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 74 | นางมาลี สังวล              | -                 | 54 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 75 | นางสาวลาวรรณ ศิลารัมย์     | -                 | 74 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 76 | นางอ่อนศรี ทาสีหัวช้าง     | -                 | 71 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 77 | นางกาหลง พารื่อง           | -                 | 71/2 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 78 | นางกนกภรณ์ รุ่งศรี         | -                 | 71/3 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 79 | นางหวั่ง ปานทิพย์          | -                 | 59 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 80 | นางสาวศรียา ปานทิพย์       | -                 | 59 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 81 | นางสาวชลิตา สายสุด         | -                 | 71 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 82 | นางสาวจาวรรณ ประเสริฐ      | -                 | 54 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 83 | นางกรรณิการ์ ทาสีหัวช้าง   | -                 | 71 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 84 | นางทณัฐณ์ แก้วไธยศรี       | -                 | 40 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 85 | นางสุวรรณี แหว่ไธสง        | -                 | 28 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 86 | นางหวั่น ยิ่งงาม           | -                 | 23 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์      | ✓ |  |
| 87 | นางปราณี เทียงปา           | -                 | 110 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์     | ✓ |  |

|     |                          |   |                                               |   |  |
|-----|--------------------------|---|-----------------------------------------------|---|--|
| 88  | นางเพ็ญทิพย์ เหยียงคำชาว | - | 191 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 89  | นางสุนันท์ นันกาน        | - | 31 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 90  | นางกี ทองงมาศ            | - | 294 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 91  | นางวิไลวัลย์ ทุตปอ       | - | 233 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 92  | นางน้ำอ้อย บ่อเพชร       | - | 44 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 93  | นางแก้ว คำอ่อนศรี        | - | 73 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 94  | นางศรีบุญญา เจริญพงษ์สา  | - | 229 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 95  | นางสย สรสิทธิ์           | - | 3 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 96  | นางกุลหาบ บุญเลิศ        | - | 29 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 97  | นางสมมาศ อินศรีเมือง     | - | 229 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 98  | นางสมหมาย รุ่งเรือง      | - | 15 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 99  | นางสุคนธ์ทิพย์ แก้วกล้า  | - | 227 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 100 | นางอ่อน โงกกระโทก        | - | 283 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 101 | นางมุกดา ภูมิสาคุ        | - | 299 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 102 | นายอานนท์ สรสิทธิ์       | - | 3 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 103 | นางฝ้าย ปุຍงาม           | - | 69/3 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |  |
| 104 | นางเบญจา สวัสดิรัมย์     | - | 19 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |
| 105 | นางธนาวรรณ ศรีชมพู       | - | 271 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 106 | นางลำไย พุดลา            | - | 293 หมู่ 12 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 107 | นางน้อย จักรกระโทก       | - | 174 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 108 | นางเงิน ยิ่งงาม          | - | 17 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์    | ✓ |  |
| 109 | นางหุ่เงิน สีสังข์       | - | 58/1 หมู่ 1 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |  |
| 110 | นางสุวรรณ ทศแก้ว         | - | 178 หมู่ 1 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |  |

|     |                          |                   |                                              |   |   |
|-----|--------------------------|-------------------|----------------------------------------------|---|---|
| 111 | นางบุญเพิ่มพูล ภูมิสาครุ | -                 | 179 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 112 | นางกมล สิงสถิต           | -                 | 9 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 113 | นางยม เล็งศรี            | -                 | 36 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 114 | นางคมขำ พัดลักษณ์        | -                 | 204 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 115 | นางหุมนัยม คะเซ็นชื้อ    | -                 | 39 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 116 | นางสาวจันทิ เล็งศรี      | -                 | 71 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 117 | นางสุบิน อัมภรัตน์       | -                 | 52 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 118 | นางคำปุ่น แก่นทิพย์      | -                 | 296 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |
| 119 | นางสาวชนิษฐา พิระชัย     | -                 | 28/3 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |
| 120 | นางสำรวย ปาทิเก          | -                 | 286 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 121 | นางสุปราณี ศิลป์โสภา     | -                 | 87 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 122 | นางผ่องศรี เทหะชัย       | -                 | 6 หมู่ 16 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 123 | นางสมยงค์ สะเทินรัมย์    | -                 | 7/1 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |
| 124 | นางบัวลอย ถีสม           | -                 | 7 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 125 | นางมวน กระบัตร์ทอง       | -                 | 282 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |
| 126 | นางพชณี ชอกกลาง          | -                 | 27 หมู่ 14 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 127 | นางสังต์ ทบพัตร์         | -                 | 9 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 128 | นางแสงจันทร์ พูลชุมแสง   | -                 | 20 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 129 | นางเต็ม รุ่งสำโรง        | -                 | 109 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |
| 130 | นางสมหมาย เขาทอง         | -                 | 195 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |
| 131 | นางสุข พาร้อง            | -                 | 11 หมู่ 10 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 132 | นางเพ็ง แก้วโพธิ์        | -                 | 46 หมู่ 7 ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 133 | นางสาวจันทิมา บรรณศรี    | 3 3101 00914 70 7 |                                              |   | ✓ |

|     |                         |                   |  |  |  |   |
|-----|-------------------------|-------------------|--|--|--|---|
| 134 | นางสาวสงวน กำแก้ว       | 3 3101 00917 38 2 |  |  |  | ✓ |
| 135 | นางนวลไย ดวงนิล         | 3 3101 01090 06 6 |  |  |  | ✓ |
| 136 | นางสาวสีเตล โลบุญ       | 3 3101 00919 02 4 |  |  |  | ✓ |
| 137 | นางละมัย ท้าวสิงห์      | 3 3101 00919 00 8 |  |  |  | ✓ |
| 138 | นายสมภาพ นามปัญญา       | 1 3101 00147 19 0 |  |  |  | ✓ |
| 139 | นางวิศิษฐ์ศิริ ปุตะภาค  | 3 3199 00204 21 4 |  |  |  | ✓ |
| 140 | นางอุมาภรณ์ โจทย์สง     | 3 3101 00916 64 5 |  |  |  | ✓ |
| 141 | นางวรรณภา สระภู         | 3 3101 00914 76 6 |  |  |  | ✓ |
| 142 | นายสมเจตตร แก้วโบราณ    | 3 3101 00916 59 9 |  |  |  | ✓ |
| 143 | นายบัว ไพรงาม           | 3 3102 00385 72 2 |  |  |  | ✓ |
| 144 | นายสวัสดิ์ รัตน์ผุก     | 3 3612 00493 04 6 |  |  |  | ✓ |
| 145 | นายอดิศักดิ์ นามปัญญา   | 3 3101 00915 79 7 |  |  |  | ✓ |
| 146 | นายธวัชย์ สุ่มมาตย์     | 1 3199 00707 17 1 |  |  |  | ✓ |
| 147 | นายเฉลิมชัย กำแก้ว      | 3 3101 00913 81 6 |  |  |  | ✓ |
| 148 | นางวิรัตน์ ธงศรี        | 3 3101 00915 68 1 |  |  |  | ✓ |
| 149 | นายสุวิทย์ สารจันทร์    | 3 3101 00915 71 1 |  |  |  | ✓ |
| 150 | นายพันธ์ กิ่งทอง        | 3 3101 00918 35 4 |  |  |  | ✓ |
| 151 | นางนวนสาย กำแก้ว        | 3 3101 00915 73 8 |  |  |  | ✓ |
| 152 | นางบัวเลี่ยน หนองเต่า   | 3 3101 00916 01 7 |  |  |  | ✓ |
| 153 | นางเกลี้ยง มุกดา        | 3 3101 00915 67 3 |  |  |  | ✓ |
| 154 | นางสาวดาวประกาย เลิศศรี | 3 3308 00524 48 1 |  |  |  | ✓ |
| 155 | นายสุวิทย์ ธงศรี        | 1 3199 00046 77 9 |  |  |  | ✓ |
| 156 | นางประมวล ธรรมดา        | 3 3101 00915 70 3 |  |  |  | ✓ |

|     |                           |                   |                                                   |   |   |
|-----|---------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|---|---|
| 157 | นางสาวราย นาคหาญ          | 3 3101 01051 73 7 |                                                   |   | ✓ |
| 158 | นางรัศมีธิดา ขบุรณ์รัมย์  | 5 3101 00037 00 1 |                                                   |   | ✓ |
| 159 | นายชาญชัย คະขุนรัมย์      | 3 3101 01058 01 4 |                                                   |   | ✓ |
| 160 | นางประเทือง หมวดประโคน    | 3 3201 01757 05 2 |                                                   |   | ✓ |
| 161 | นายบุญฤทธิ์ ขวณรัมย์      | 3 3006 00227 70 9 |                                                   |   | ✓ |
| 162 | นายเตชา แสงนิล            | 3 3111 00006 93 3 |                                                   |   | ✓ |
| 163 | นางเจียว ลองพรี           | 2 3101 00022 18 2 |                                                   |   | ✓ |
| 164 | นายสุรพล นาจำปา           | 3 3101 01058 05 7 |                                                   |   | ✓ |
| 165 | นายสมเกียรติ วิญญารักษ์   | 3 5301 00507 39 5 |                                                   |   | ✓ |
| 166 | นายวรากรณ์ คະขุนรัมย์     | 3 3101 01057 99 9 |                                                   |   | ✓ |
| 167 | นายไพบูลย์ จະนันท์        | 3 3107 00731 55 7 |                                                   |   | ✓ |
| 168 | นางแนบ ไชยเขตต์           | 3 3101 01056 13 5 |                                                   |   | ✓ |
| 169 | นางน้อย ไชยเขตต์          | 5 3101 00063 58 4 |                                                   |   | ✓ |
| 170 | นายถนอม ชวติจอหอ          | 3 3101 01051 66 4 |                                                   |   | ✓ |
| 171 | นายเมธ เพ็ชรเลิศ          | 3 3101 01052 32 6 |                                                   |   | ✓ |
| 172 | นางสีดา นาคี              | -                 |                                                   |   | ✓ |
| 173 | นางอาภรณ์ สายบุตร         | -                 |                                                   |   | ✓ |
| 174 | นางมาลัย รักบุญ           | -                 |                                                   |   | ✓ |
| 175 | นายศรีโร ชัยรังการณ       | 3 5704 00460 66 1 | 5 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์   | ✓ |   |
| 176 | นายไฉย พลเมืองรัตน์       | 3 3101 01520 97 4 | 12 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 177 | นางวิไลย พลเมืองรัตน์     | 3 3101 01522 02 1 | 12 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 178 | นายพงษ์พัฒน์ พลเมืองรัตน์ | 1 3199 00912 67 1 | 12 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์  | ✓ |   |
| 179 | นายบุญมี โลหะภัย          | 3 3101 01520 36 2 | 139 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | ✓ |   |

|     |                            |                   |                                                  |   |  |
|-----|----------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|---|--|
| 180 | นายประเทือง ท่วงไธสง       | 3 3013 00652 29 4 | 39 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 181 | นางสาววิฑิตารัตน์ ท่วงไธสง | 1 3199 00234 86 9 | 39 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 182 | นางสาวพรทิพา ศรีละมัต      | 3 3101 01521 85 7 | 59 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 183 | นางเพ็ญพรรณ ศรีละมัต       | 3 3101 01521 82 2 | 59 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 184 | นายเกษียร โพธิ์ศรีดี       | 3 3110 01077 40 9 | 59 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 185 | นางสาววิยะดา สุทวารรณ์     | 1 3501 00489 11 2 | 40 หมู่ 7 ต.ค้อเหนือ อ.เมืองยโสธร จ.ยโสธร        | — |  |
| 186 | นายศุภวิชญ์ สมการ          | 1 3013 01255 25 0 | 25/1 หมู่ 6 ต.สีดา อ.สีดา จ.นครราชสีมา           | — |  |
| 187 | นางหนูหล้า พลเมืองรัตน์    | 3 3507 00149 60 2 | 83 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 188 | นางบุญเรือง แก้วฉลาด       | 3 3101 01028 90 5 | 16 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 189 | นางลำไย แขนรัมย์           | 3 3101 01520 96 6 | 45 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |
| 190 | นายลิขิต ขุนหิรัญ          | 3 3110 00116 68 1 | 42 หมู่ 15 ต.กระสัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ | — |  |





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการที่ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย (นางสาว) ทัศนพร อดิสรณ์ นักศึกษาสาขา นิเทศศาสตร์  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องผลิตสื่อ .....จำนวน 1
2. ....จำนวน .....
3. ....จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา ทำสื่อ

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติโครงการในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๕  
เวลา ๑๕.๐๐ ถึงวันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ทัศนพร อดิสรณ์

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1๙๐๙๘๐๐๔1๙๙๙1

รหัสนักศึกษา ๖๕๐๑๑๖๑๐๔๘

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๖-๔๕๒๔๔๘

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

๑ ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาจำปา

## แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สาขาวิชาฟิสิกส์

วันที่ ๘ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์

เรียน หัวหน้าสาขาวิชาฟิสิกส์

ข้าพเจ้า (ผู้พิมพ์) ชื่อ-สกุล..... อาณาเขต..... รหัส.....

สาขา.....ฟิสิกส์..... ชั้นปี.....1..... หมู่เรียน.....2..... เบอร์โทรศัพท์.....09๑๓๖๖๕๔.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

มีความประสงค์ขอยืมเครื่องมือ-อุปกรณ์ ดังรายการต่อไปนี้

[illegible]

ในระหว่างวันที่ 4 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 10 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

เมื่อครบกำหนดเวลาเวลาปั๊มแล้ว ข้าพเจ้าจะนำส่งคืนทันที และระหว่างการปั๊มข้าพเจ้าจะดูแลเครื่องมือเป็นอย่างดี หากเกิดความเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้พิมพ์

ลงชื่อ..... ผู้ให้ยืม

(นางสาวสุจิตติภรณ์ ภิรมย์ภักดี)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับทราบ

(.....)

## หัวหน้าสาขาวิชาฟิสิกส์



วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

อ.อุกฤษฏ์ นาจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ 16 พ.ย. 2565

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ปิยธิดา ชา ลี้ นักศึกษาสาขา 620113119044  
คณะ ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องจักรจักรตัด 3 ตัว จำนวน 1 เครื่อง
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา เชิงสำรวจวิจัย

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหใ้ใช้ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 16 พ.ย. 2565  
เวลา 09:00 - 16:00 น. ถึงวันที่ 16 ธ.ค. 2565 เวลา 09:00 - 16:00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ปิยธิดา ชา

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 133-02000-82138

รหัสนักศึกษา ~~015-3235819~~ 620113119044

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 065-3235819

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นาคจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ 24 มกราคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ศิวลักษณ์ ด้วง นักศึกษาสาขา ฝึกสอน  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

- |              |         |
|--------------|---------|
| 1. กล้อง     | จำนวน 2 |
| 2. คีย์บอร์ด | จำนวน 1 |
| 3.           | จำนวน   |

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา ศึกษาศาสตร์ ฝึกสอน  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์ ในวันที่ 24 มกราคม 2566  
เวลา 15:00 น. ถึงวันที่ 24 มกราคม 2566 เวลา 15:00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ศิวลักษณ์ ด้วง  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1311001319770  
รหัสนักศึกษา 620113119053  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 095-3613661

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นานา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ 30 มกราคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว กิรภรณ์ อมระโสม นักศึกษาสาขา 620113119050  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องวัดอุณหภูมิ 3 ฟาเรนไฮต์ จำนวน 1 เครื่อง
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา ชีววิทยา

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 30 ม.ค. 2566  
เวลา 09.00 - 16.00 น. ถึงวันที่ 30 ม.ค. 2566 เวลา 09.00 - 16.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กิรภรณ์  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 13199 00944221  
รหัสนักศึกษา 620113119050  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 061 2825126

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว พัชรพร เกตุทอง นักศึกษาสาขา ฝึกสอน  
คณะ ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องพิมพ์ดีด ๓ ด้าน จำนวน 1 เครื่อง
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา คำศัพท์คำค้น

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์ ในวันที่ ๒๑.๑๐.๒๕๖๖  
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๑.๑๐.๒๕๖๖ เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๖.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พัชรพร เกตุทอง

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๑๑๐๙๘๐๐๑๑๙๙๑

รหัสนักศึกษา ๖๒๐๑๑๓๑๐๑๘

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๖-๔๗๕๑๑๘

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

อ.อุกฤษฏ์ ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นานา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๑๑.พ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการที่ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ศุภรัตน์ วัฒนศิริ นักศึกษาสาขา ฟิสิกส์

คณะ ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องจักร จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา ฟิสิกส์

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติโครงการในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๑๑.พ. ๖๕  
เวลา ๑๐.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๐.พ. ๖๕ เวลา ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ศุภรัตน์ วัฒนศิริ  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๑๐๑๑๐๑๑๑๑๑๑๑

รหัสนักศึกษา ๖๒๐ ๑๑๑ ๑๑๑๑๑

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๑-๖๖๖.๖๖๖

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

อ.อุกฤษฏ์ ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นานา





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง ขออนุมัติครุภัณฑ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ปิยธิดา ชาลี นักศึกษาสาขา ฟิสิกส์  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องชั่งดิจิตอล 3 ตานหนัก จำนวน 1
2. จำนวน
3. จำนวน

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา เชิงกลทำใจ

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติครุภัณฑ์ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 1 พ.พ. 66  
เวลา 11.00 น. ถึงวันที่ 2 พ.พ. 66 เวลา ~~16.00~~ 08.00 - 16.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ปิยธิดา ชาลี  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 133 02 000 8213 8  
รหัสนักศึกษา 620113110044  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 065-3235819

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นานจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว พลเดช พันธ์สมปิต ศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องคิดเลข จำนวน 1
2. เครื่องคิดเลข จำนวน 1
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา .....  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหใ้ใช้ในการใ้ใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๐๖/๐๒/๒๕๖๖  
เวลา ๐๘.๐๐ ถึงวันที่ ๐๖/๐๒/๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พลเดช พันธ์สมปิต  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๖๖๘๙๐๐๐๐๑ ๑๔๗  
รหัสนักศึกษา ๖๔๐๑๑๑๑๑๑๑  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๘๔๕๙๐๘๕๙๙

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

.....

ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นาจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ 7 ก.พ 2565

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ขจรจิรา ขจรพิณ นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องคิดเลข จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิชา  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหใ้ใช้ในการใ้ใช้อุปกรณ์ ในวันที่  
เวลา 10.40 น. ถึงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 65 เวลา 16.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขจรจิรา

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1319906246606  
รหัสนักศึกษา 621119038  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0670190372

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

.....

ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นาคำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว อธิวัฒน์ อ่อนระโธษ นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องมือช่าง ๑ ชุด จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิชา  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๙/๒/๖๖  
เวลา ๑๒:๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๐/๒/๖๖ เวลา ๑๖:๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๓๑๙๐๐๗๔๑๒๒๑  
รหัสนักศึกษา ๖๒๐๑๓๑๙๐๕๐  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๖๔๒๘๒๕๑๒๖

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 14/02/66

เรื่อง ขออนุมัติเคราะห้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว อรุณรัตน์ อรุณรัตน์ นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องรับส่งสัญญาณ จำนวน 1
2. ..... จำนวน .....
3. ..... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิชา  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะห้ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 14/02/66  
เวลา 12.00 น. ถึงวันที่ 21/02/66 เวลา 16.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 9311001315741  
รหัสนักศึกษา 620113.79055  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 09.7-6687026

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาคำปา



วันที่ 16/02/66

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว อติพร อติพร นักศึกษาสาขา ทฤษฎี

ดังรายการต่อไปนี้

1 ..... จำนวน 1

2. ....จำนวน.....

3. ....จำนวน.....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา ..... ๐๖๒

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 16/02/66  
เวลา 11.00 น. ถึงวันที่ 16/02/66 เวลา 16.00 น.

เวลา.....11.00น.....ถึงวันที่.....15/02/66.....เวลา.....16.00น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

କଳାହରଣ

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๙ 1311001315761

รหัสนักศึกษา ..... 620113119055

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....091 668 7026

## คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

## ผลการพิจารณา

.....ผู้จัดการคลินิก

๑. อุกฤษฏ์ นานา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ ๗/๒/๖๖

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ศิรประภา ทวี นักศึกษาสาขา .....  
คณะ ๐๖๐๖ ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. วัสดุ ๑๐๐ ..... จำนวน ๒
2. วัสดุ ๑๐๐ ..... จำนวน ๒
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา นิทรรศการ  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์ ในวันที่ ๗/๒/๖๖  
เวลา ๙.๐๐ ..... ถึงวันที่ ๑๗/๒/๖๖ ..... เวลา ๑๙.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน .....  
รหัสนักศึกษา ๖๔๐/๑๓/๑๐๓๗  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๗-๑๕๙๑๔๕๗

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

๕๗๑๖  
..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาคำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติคราะห์ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ศุภาดา คำภา ..... นักศึกษาสาขา .....  
คณะ ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. .... จำนวน .....
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา .....  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติคราะห์ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๖๑  
เวลา ๑๑:๐๐ น. .... ถึงวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๖:๐๐ น. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(ลงชื่อผู้ใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน .....  
รหัสนักศึกษา .....  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นานำปา





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ วันที่ 24 กุมภาพันธ์

เรื่อง ขออนุมัติคราะห์ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว กัญญาพร มีสุข นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องวัดอุณหภูมิ จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิชา  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติคราะห์ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 24  
เวลา 10.30 น. ถึงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ เวลา 12.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กัญญาพร  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1331๑๐13๖๖๖๖  
รหัสนักศึกษา 62๐๖๖๖๖๖  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๒๖๕๖๕๖

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นานา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติครุภัณฑ์ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ลาภิตยา ผิพนอก ..... นักศึกษาสาขา ฟิสิกส์  
คณะ วิทยาศาสตร์ ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องคอมพิวเตอร์ ..... จำนวน ..... 1 .....
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา จิตวิทยา  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖  
เวลา ๐๘:๔๐ น. ..... ถึงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ ..... เวลา ๑๖:๐๐ น. .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลาภิตยา ผิพนอก

(ลงชื่อผู้ใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๙๙๙๐๐๑๒๓๔๕

รหัสนักศึกษา ๖๒๐๑๑๓๑๐๐๑

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๖๔-๐๙๕๖๐๓

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

อ.อุกฤษฏ์ นานา ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นานา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 13 มี.ค. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติคราะห์ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว นศก. กุเกิด ..... นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะ ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. กล้องวิดีโอ ..... จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิทยาศาสตร์  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติคราะห์ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 13 มี.ค. ๒๕๖๖  
เวลา ๐๘.๐๔ น. ถึงวันที่ 23 มี.ค. ๒๕๖๖ เวลา 16.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

น.ส. นศก. กุเกิด  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 11020๕31๖9331  
รหัสนักศึกษา ๒20113119042  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๐24๕3๖8

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาคำป่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 23 มีนาคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว อนุชา นามรินทร์ นักศึกษาสาขา วิชาฟิสิกส์  
คณะ วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. สายคล้องสาย ..... จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิชาฟิสิกส์  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์ในวันที่ 23 มี.ค. 66  
เวลา 09.00 น. ถึงวันที่ 31 พ.ค. 66 เวลา 16.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุชา นามรินทร์  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1319900743077  
รหัสนักศึกษา 630113119017  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0936911690

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นามจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ วันที่ 23 มี.ค. 25๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะห้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว กชกร อ.สุวิทย์ นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะ ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. ผ้าขาว - ผ้าขาว จำนวน 2 ชิ้น
2. ดอกไม้ไฟ จำนวน 1 กล่อง
3. .....จำนวน.....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา .....  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะห้ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 23 มี.ค. 25๖๖  
เวลา ๐8.00 น. ถึงวันที่ 25 มี.ค. 25๖๖ เวลา 16.0๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

กชกร

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 14506๐๐255420  
รหัสนักศึกษา 620113119๐๐6  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0924๗๗๖2

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

อ.

ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นาคำป่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ ..... ๑๑ ก.ค. ๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหืใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ศุภัสร์ ศักดิ์สวน นักศึกษาสาขา นิเทศศาสตร์  
คณะ นิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์

ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องชี้วงล้อ จำนวน ๓
2. กระดาษ 500 ๗ จำนวน 4
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา นิเทศศาสตร์ 10๐๐ ทรง  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหืในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๑๒ ก.ค. ๖๖  
เวลา ๑๑:๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๖ เวลา ๑๒:๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๑๓๑๐๗๐๐๓๑๘๔๑๖  
รหัสนักศึกษา ๖๑๐๑๓๑๑๐๒๖  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๗-๓๓๕๒๒๙๑

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

.....ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นานำป่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ 17 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอมความอนุเคราะห์ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / (นางสาว) สันนิตา คำวัน นักศึกษาสาขา วิทยาศาสตร์  
คณะ วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. กรรไกร 1 เล่ม จำนวน 1 - เล่ม
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิชาโครงงาน วิทยาศาสตร์ ๑

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขอมความอนุเคราะห์ในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 17 กรกฎาคม 2566  
เวลา 09.30 น. ถึงวันที่ 18 กรกฎาคม 2566 เวลา 14.30 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

สันนิตา คำวัน  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 130170134264  
รหัสนักศึกษา 63013119054  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 062 - 6354281

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นาคำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 12 มี.ย. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ชลิตา พงษ์รัมย์ นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องจักร (สารพัด) จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา การศึกษาพัฒนาพืช ๑  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 12 มี.ย. ๒๕๖๖  
เวลา 1๖.00 น. ถึงวันที่ 12 มี.ย. ๖๖ เวลา 17.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ชลิตา พงษ์รัมย์,

(ลงชื่อผู้ใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1๖1๙๙0๐๘2 A2๖7  
รหัสนักศึกษา ๖๖01๖1๙๐1๕  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0๖10๖๓1๖01

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นามจำปา





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 13 มิ.ย. 66

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหใ้ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ชยทพณ์ จำเริญมน นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องวัดสาร (สารนว) ..... จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา การศึกษาพัฒนา จี ๑๒ ๑  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหใ้ใช้ในการใ้ใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 13 มิ.ย. 66  
เวลา 13.00 น. ถึงวันที่ 13 มิ.ย. 66 เวลา 17.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ชยทพณ์ จำเริญมน  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 132900005051  
รหัสนักศึกษา 630113119002  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0981016538

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

..... ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นามจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 19 มิ.ย ๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหืใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย) / นางสาว รุณพร นามงาม นักศึกษาสาขา ฟิสิกส์  
คณะ ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องวัดค่า (พว) ..... จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา การศึกษาฟิสิกส์ 1  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหืในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 19 มิ.ย ๖๖  
เวลา 13.00 ..... ถึงวันที่ 19 มิ.ย ๖๖ ..... เวลา 15.00 .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

รุณพร นามงาม  
(ลงชื่อผู้ใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1329000005057  
รหัสนักศึกษา 630112119002  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0951015555

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นามงาม



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๒๗ มี.ย. ๖๖

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว ไพสิน สันตทรัพย์ นักศึกษาสาขา นิเทศศาสตร์  
คณะ ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. คอมพิวเตอร์ จำนวน 1
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา การศึกษาที่มีคุณภาพ 1  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ .....

เวลา 15.00 น ถึงวันที่ ๒๗ มี.ย. ๖๖ เวลา 16.00

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ไพสิน สันตทรัพย์  
(ลงชื่อผู้ใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1919800305667  
รหัสนักศึกษา 630113119053  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 061 4564958

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

.....ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาคำป่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเคราะหืใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ชนกพรณ์ พงษ์ไธญ นักศึกษาสาขา ศึกษาศาสตร์  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. ไม้ จำนวน 2 ไม้
2. .... จำนวน .....
3. .... จำนวน .....

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา วิทยาศาสตร์  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติเคราะหืในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖  
เวลา ๑๒ : ๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๘ : ๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ชนกพรณ์ พงษ์ไธญ

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน ๑๗๑๙๐๐๙๖๔๐๘๙

รหัสนักศึกษา ๐๖๐๑๗๑๐๐๘

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๙๔๖๐๗๘๔๕

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

.....ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นาคำป่า



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ วันที่ 26 พ.ย ๖๖

เรื่อง ขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย) / นางสาว ชยพร พงษ์ นำนาม นักศึกษาสาขา ฝึกสอน  
คณะ ครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

1. เครื่องมือสาร (สารผง) จำนวน 1
2. จำนวน
3. จำนวน

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา การศึกษากรณีพิเศษ  
ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติขอเช่าอุปกรณ์ ในวันที่ 26 พ.ย ๖๖  
เวลา 13.00 ถึงวันที่ 26 พ.ย ๖๖ เวลา 16.00

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ชยพร พงษ์ นำนาม  
(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1329000009057

รหัสนักศึกษา 62013119002

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0941016539

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

ผู้จัดการคลินิก  
อ.อุกฤษฏ์ นามจำปา



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โทร ๑๓๐ - ๑๓๖

ที่ ..... วันที่ 28 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติครุภัณฑ์ใช้อุปกรณ์

เรียน ผู้จัดการคลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นางสาว ชนาพร วรรณใจ นักศึกษาสาขา ฝึกสอน

คณะ ศึกษาศาสตร์ ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์มีความประสงค์ขอใช้เครื่องมือและอุปกรณ์  
ดังรายการต่อไปนี้

- |                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| 1. แอ่งขยาย                           | จำนวน 1       |
| 2. กล้องส่องทางไกล + ชุดอุปกรณ์       | จำนวน 1       |
| 3. เครื่องฉาย + ไมโครโฟน + ชุดติดตั้ง | จำนวน ๑ ชุด 1 |

เพื่อประกอบการศึกษา เรื่อง / รายวิชา ๑๓๐๕๐๑ - ๑๓๐๖

ซึ่งจำเป็นต้องใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ดังกล่าว จึงขออนุมัติในการใช้อุปกรณ์ ในวันที่ 29 สิงหาคม 2566  
เวลา ๗.๐๐ ถึงวันที่ 3 กันยายน 2566 เวลา 18.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
ชนาพร วรรณใจ

(ลงชื่อผู้ขอใช้)

หมายเหตุ โปรดระบุ หมายเลขบัตรประชาชน 1319900934089

รหัสนักศึกษา 6601119008

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 0934607865

คลินิกเทคโนโลยี ที่พึ่งของชุมชน

ผลการพิจารณา

.....

ผู้จัดการคลินิก

อ.อุกฤษฏ์ นามจำปา

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

### แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  |            |                |             |                   |                   |
|                                              | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☒ ลดรายจ่าย
- 3 ☐ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี



## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                    |             |                       |                       |
|----------------------------------------------|------------------|------------|--------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปาน<br>กลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อย<br>ที่สุด<br>(1) | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                    |             |                       |                       |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                    |             |                       |                       |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                    |             |                       |                       |
|----------------------------------------------|------------------|------------|--------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปาน<br>กลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อย<br>ที่สุด<br>(1) | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                    |             |                       |                       |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                    |             |                       |                       |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยีของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           |                  |            |                |             |                   |                   |
|                                              |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย
- 3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                    |             |                       |                       |
|----------------------------------------------|------------------|------------|--------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปาน<br>กลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อย<br>ที่สุด<br>(1) | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                    |             |                       |                       |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

### แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย
- 3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี



## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                           | ระดับความคิดเห็น |            |                    |             |                       |                       |
|--------------------------------------------------|------------------|------------|--------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                  | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปาน<br>กลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อย<br>ที่สุด<br>(1) | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด       |                  |            |                    |             |                       |                       |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>      |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย             | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน       | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว              |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>                |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี          | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว               |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้<br>น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                             |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                       | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ            | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                    |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>        | ✓                |            |                    |             |                       |                       |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย
- 3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  |            |                |             |                   |                   |
|                                              |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้  
2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต  
4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           |                  |            |                |             |                   |                   |
|                                              | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย
- 3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  |            |                |             |                   |                   |
|                                              |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี



## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                    |             |                       |                       |
|----------------------------------------------|------------------|------------|--------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปาน<br>กลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อย<br>ที่สุด<br>(1) | ไม่พึง<br>พอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                    |             |                       |                       |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                    |             |                       |                       |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                    |             |                       |                       |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                    |             |                       |                       |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                    |             |                       |                       |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | /          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | /          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | /          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | /                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | /                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | /          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | /                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | /                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | /          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

### แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

## 6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย
- 3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี



## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                           | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|--------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                                  | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด       |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>      |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย             | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน       |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว              | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว               |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้<br>น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                             |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                       |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ            |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                    | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>        | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอใหท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                           | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|--------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                                  | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด       |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>      |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย             | /                | /          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน       |                  | /          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว              | /                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี          | /                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว               |                  | /          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้<br>น่าเชื่อถือ | /                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                             |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                       | /                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ            | /                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                    | /                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>        |                  | /          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                           | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|--------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                                  | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด       |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>      |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย             | /                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน       | /                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว              |                  | /          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี          | /                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว               | /                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้<br>น่าเชื่อถือ | /                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                             |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                       |                  | /          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ            | /                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                    |                  | /          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>        | /                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | /                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | /                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | /          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | /                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | /                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | /          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | /                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | /                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | /          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    |                  | /          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี



## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☐ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                           | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|--------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                                  | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด       |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>      |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย             | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน       | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว              | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว               | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้<br>น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                             |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                       | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ            | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                    | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>        |                  | ✓          |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☒ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ                   |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3. ด้านข้อมูล                                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ           | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☐ ลดรายจ่าย  
3 ☒ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

### แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                       | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|----------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                              | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด   |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>  |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย         | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน   |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว          |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>            |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี      | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว           |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                         |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                   | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ        | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>    | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้                      2 ☐ ลดรายจ่าย
- 3 ☒ คุณภาพชีวิต                  4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

## แบบประเมินความพึงพอใจ

เพื่อประโยชน์การประเมินความพึงพอใจและการปรับปรุงการให้บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี  
ของงานคลินิกเทคโนโลยีจึงใคร่ขอให้ท่านให้ความเห็นตามที่เป็นจริง

| รายการ                                           | ระดับความคิดเห็น |            |                |             |                   |                   |
|--------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|-------------------|-------------------|
|                                                  | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | น้อยที่สุด<br>(1) | ไม่พึงพอใจ<br>(0) |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในคำถามต่อไปนี้เพียงใด       |                  |            |                |             |                   |                   |
| <b>1. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ</b>      |                  |            |                |             |                   |                   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย             | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน       |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว              | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>2. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>                |                  |            |                |             |                   |                   |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี          | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว               |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้<br>น่าเชื่อถือ | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>3. ด้านข้อมูล</b>                             |                  |            |                |             |                   |                   |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                       | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ            |                  | ✓          |                |             |                   |                   |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                    | ✓                |            |                |             |                   |                   |
| <b>4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ</b>        | ✓                |            |                |             |                   |                   |

5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- 1 ☒ ใช้ประโยชน์ได้ (ตอบข้อ 6 ด้วย)      2 ☐ ใช้ประโยชน์ไม่ได้ (ไม่ต้องตอบข้อ 6)

6. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะ

- 1 ☒ เพิ่มรายได้      2 ☒ ลดรายจ่าย  
3 ☐ คุณภาพชีวิต      4 ☐ แก้ปัญหาเทคโนโลยี

# สรุปผลการดำเนินงาน

## โครงการให้บริการคำปรึกษาและถ่ายทอดเทคโนโลยี

### ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผู้ตอบแบบสอบถามการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน

ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความพึงพอใจในด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ โดยการให้บริการมีช่องทางที่หลากหลาย มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 150 คน คิดเป็น 78.95 % การให้บริการขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 146 คน คิดเป็น 76.84 % การให้บริการมีความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 141 คน คิดเป็น 74.21 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความพึงพอใจในด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ โดยการให้บริการมีช่องทางที่หลากหลาย มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 40 คน คิดเป็น 21.05 % การให้บริการขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 44 คน คิดเป็น 23.16 % การให้บริการมีความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 49 คน คิดเป็น 25.79 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ โดยการให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 148 คน คิดเป็น 77.89 % การให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 146 คน คิดเป็น 76.84 % การให้บริการตอบข้อซักถามปัญหา ได้นำเชื่อถือ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 147 คน คิดเป็น 77.37 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ โดยการให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 42 คน คิดเป็น 22.11 % การให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 44 คน คิดเป็น 23.16 % การให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้นำเชื่อถือ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 43 คน คิดเป็น 22.63 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านข้อมูล โดยการได้รับความรู้เพิ่มขึ้น มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 156 คน คิดเป็น 82.11 % การให้ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 155 คน คิดเป็น 81.58 % การให้ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 158 คน คิดเป็น 83.16 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านข้อมูล โดยการได้รับความรู้เพิ่มขึ้น มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 34 คน คิดเป็น 17.89 % การให้ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 35 คน คิดเป็น 18.42 % การให้ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 32 คน คิดเป็น 16.84 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5)  
จำนวน 156 คน คิดเป็น 82.11 %

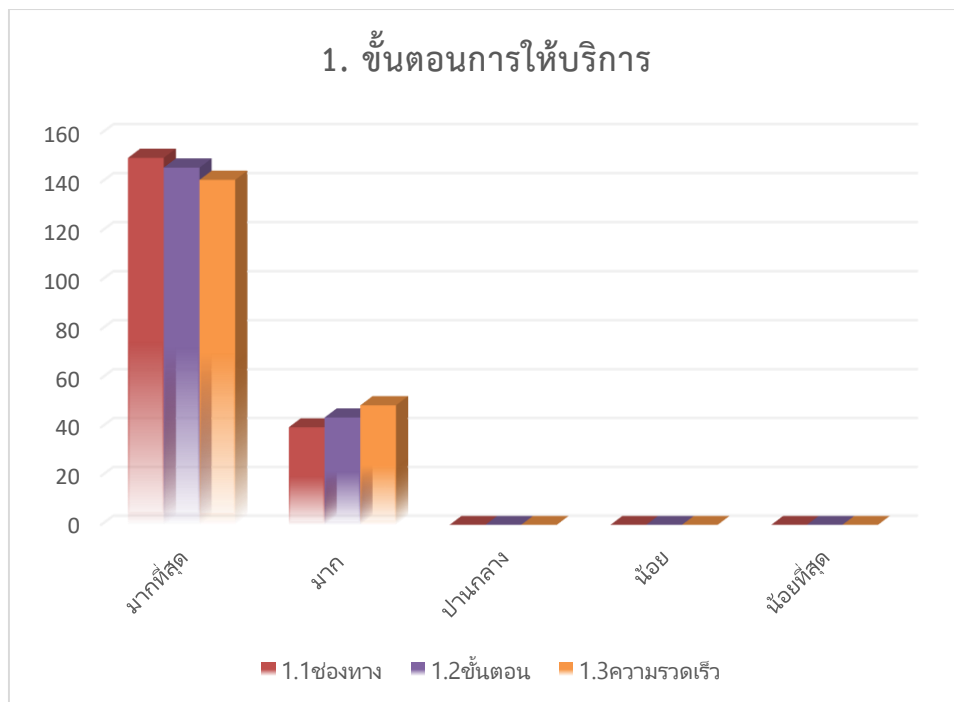
ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4)  
จำนวน 34 คน คิดเป็น 17.89 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้บริการข้อมูลคำปรึกษา “ โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม ” ผู้เข้าร่วมรับบริการข้อมูลคำปรึกษาสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้จำนวน 190 คน คิดเป็น 100 %

จัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน คิดเป็น 100 % โดยนำไปใช้ในลักษณะ

|                        |             |                       |
|------------------------|-------------|-----------------------|
| เพิ่มรายได้            | จำนวน 35 คน | คิดเป็นร้อยละ 18.42 % |
| การลดรายจ่าย           | จำนวน 56 คน | คิดเป็นร้อยละ 29.47 % |
| การพัฒนาคุณภาพชีวิต    | จำนวน 57 คน | คิดเป็นร้อยละ 30.00 % |
| การแก้ไขปัญหาเทคโนโลยี | จำนวน 42 คน | คิดเป็นร้อยละ 22.11 % |

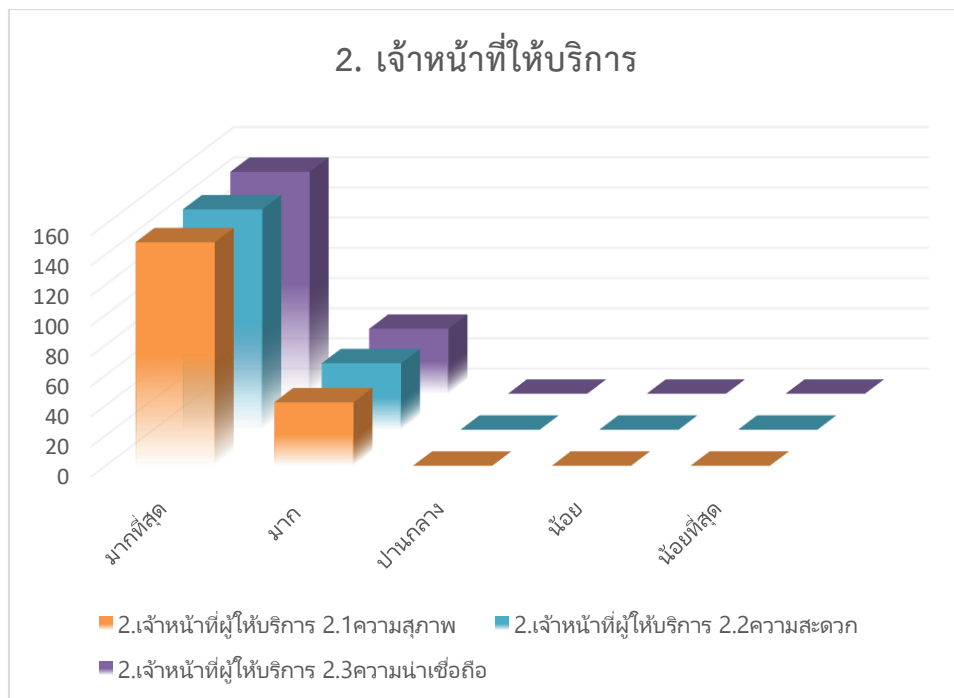




ผู้ตอบแบบสอบถามการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน

ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความพึงพอใจในด้านการกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ โดยการให้บริการมีช่องทางที่หลากหลาย มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 150 คน คิดเป็น 78.95 % การให้บริการขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 146 คน คิดเป็น 76.84 % การให้บริการมีความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 141 คน คิดเป็น 74.21 %

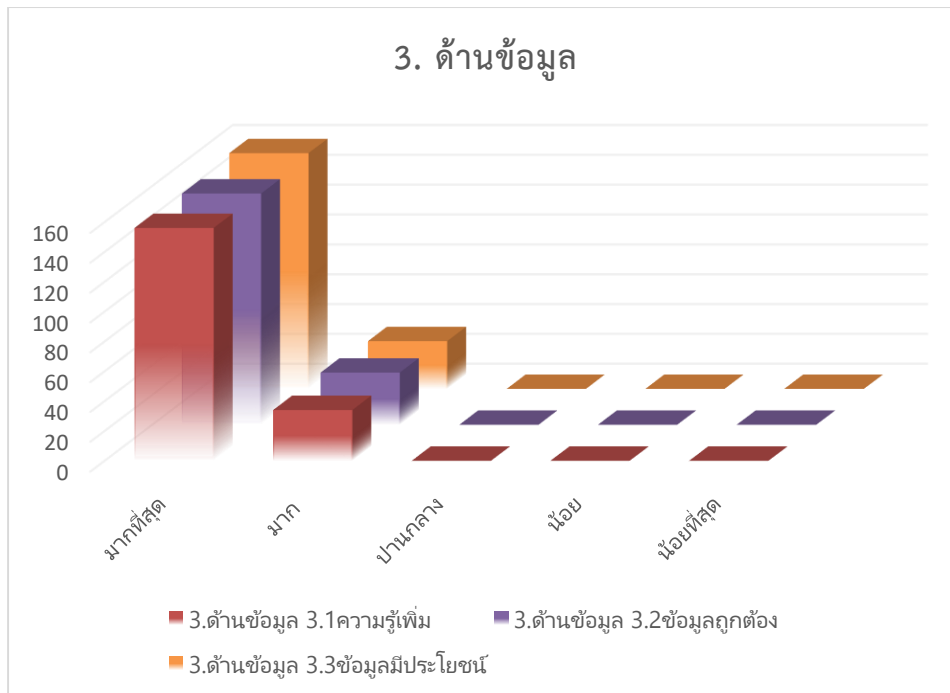
ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความพึงพอใจในด้านการกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ โดยการให้บริการมีช่องทางที่หลากหลาย มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 40 คน คิดเป็น 21.05 % การให้บริการขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 44 คน คิดเป็น 23.16 % การให้บริการมีความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 49 คน คิดเป็น 25.79 %



ผู้ตอบแบบสอบถามการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ โดยการให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 148 คน คิดเป็น 77.89 % การให้บริการด้วยความสะอาด รวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 146 คน คิดเป็น 76.84 % การให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้นำเชื่อถือ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 147 คน คิดเป็น 77.37 %

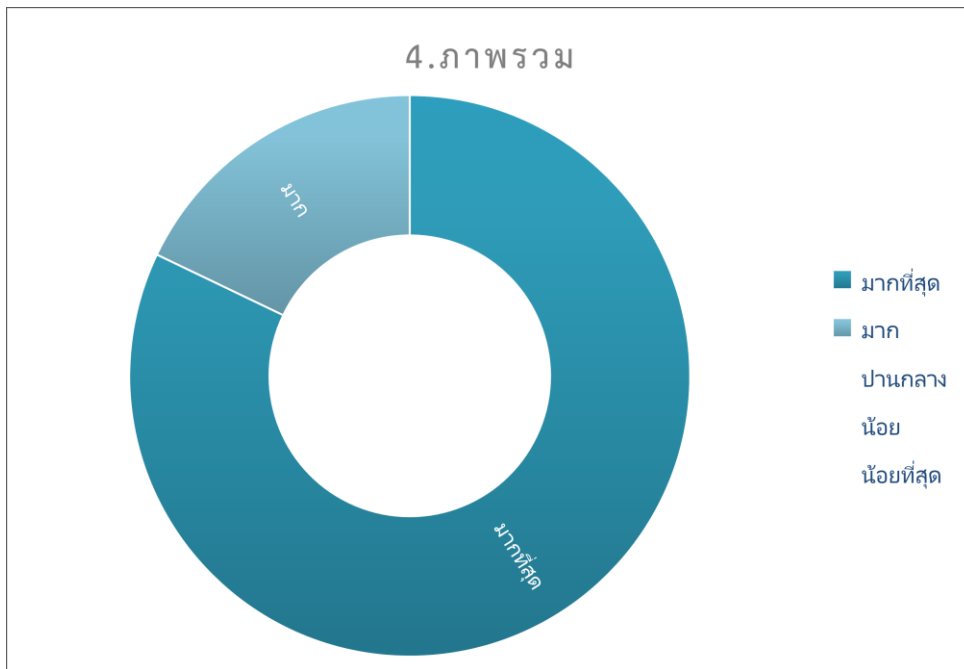
ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ โดยการให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 42 คน คิดเป็น 22.11 % การให้บริการด้วยความสะอาดรวดเร็ว มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 44 คน คิดเป็น 23.16 % การให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้นำเชื่อถือ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 43 คน คิดเป็น 22.63 %



ผู้ตอบแบบสอบถามการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านข้อมูล โดยการได้รับความรู้เพิ่มขึ้น มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 156 คน คิดเป็น 82.11 % การให้ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 155 คน คิดเป็น 81.58 % การให้ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 158 คน คิดเป็น 83.16 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านข้อมูล โดยการได้รับความรู้เพิ่มขึ้น มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 34 คน คิดเป็น 17.89 % การให้ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 35 คน คิดเป็น 18.42 % การให้ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 32 คน คิดเป็น 16.84 %



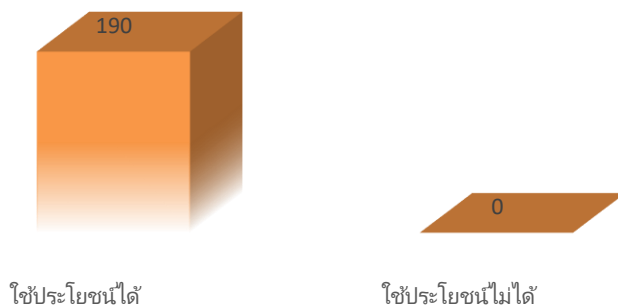
ผู้ตอบแบบสอบถามการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด(5) จำนวน 156 คน คิดเป็น 82.11 %

ผู้ตอบแบบสอบถาม ด้านภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ มีความพึงพอใจในระดับมาก(4) จำนวน 34 คน คิดเป็น 17.89 %

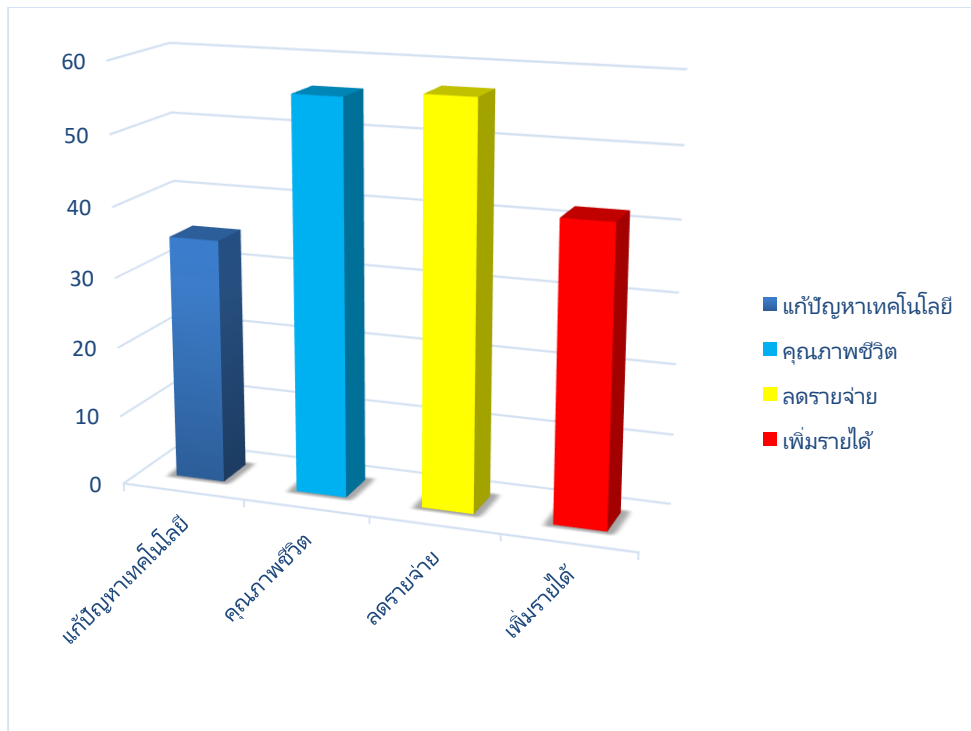
## 5. นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

■ 5. นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่



ผู้ตอบแบบสอบถามการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน

ผู้ตอบแบบสอบถาม การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้บริการข้อมูลคำปรึกษา “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” ผู้เข้าร่วมรับบริการข้อมูลคำปรึกษาสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้จำนวน 190 คน คิดเป็น 100 %



จัดอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี “โครงการถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมและการออกแบบลายผ้าไหม” มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 190 คน คิดเป็น 100 % โดยนำไปใช้ในลักษณะ

|                        |             |                       |
|------------------------|-------------|-----------------------|
| เพิ่มรายได้            | จำนวน 35 คน | คิดเป็นร้อยละ 18.42 % |
| การลดรายจ่าย           | จำนวน 56 คน | คิดเป็นร้อยละ 29.47 % |
| การพัฒนาคุณภาพชีวิต    | จำนวน 57 คน | คิดเป็นร้อยละ 30.00 % |
| การแก้ไขปัญหาเทคโนโลยี | จำนวน 42 คน | คิดเป็นร้อยละ 22.11 % |

**สรุปผลแบบวัดความพึงพอใจ**  
**โครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี**  
**คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์**

| หัวข้อ                                                   | ร้อยละความพึงพอใจ |       |
|----------------------------------------------------------|-------------------|-------|
|                                                          | มากที่สุด         | มาก   |
| 1.1 มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย                     | 78.95             | 21.05 |
| 1.2 การให้บริการขั้นตอน ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน               | 76.84             | 23.16 |
| 1.3 การให้บริการมีความสะดวก รวดเร็ว                      | 74.21             | 25.79 |
| 2.1 ให้บริการด้วยความสุภาพ เต็มใจ ยินดี                  | 77.89             | 22.11 |
| 2.2 ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว                       | 76.84             | 23.16 |
| 2.3 ให้บริการตอบข้อซักถามปัญหาได้น่าเชื่อถือ             | 77.37             | 22.63 |
| 3.1 ได้รับความรู้เพิ่มขึ้น                               | 82.11             | 17.89 |
| 3.2 ข้อมูลมีความถูกต้องตรงความต้องการ                    | 81.58             | 18.42 |
| 3.3 ข้อมูลที่ได้รับมีประโยชน์                            | 83.16             | 16.84 |
| 4. ภาพรวมความพึงพอใจในการให้บริการ                       | 82.11             | 17.89 |
| 5. ท่านคาดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้           | 100               |       |
| 6.1 การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะเพิ่มรายได้         | 22.11             |       |
| 6.2 การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะลดรายจ่าย           | 30.00             |       |
| 6.7 การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะคุณภาพชีวิต         | 29.47             |       |
| 6.4 การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในลักษณะแก้ไขปัญหาเทคโนโลยี | 18.42             |       |

## ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

| ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ                     | ค่าเป้าหมาย<br>(หน่วยนับ) | ข้อมูลที่ต้องจัดเก็บ |
|----------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. จำนวนผู้รับบริการคำปรึกษา<br>(คน)         | 42                        | 190                  |
| 2. จำนวนผู้รับบริการข้อมูล<br>เทคโนโลยี (คน) | 148                       |                      |
| 3. ร้อยละความพึงพอใจของ<br>ผู้รับบริการ      | 89                        |                      |

ผลการดำเนินงานโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ พบว่าบรรลุเป้าหมายผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการที่ตั้งไว้ โดยมีผู้รับบริการ ทั้งหมด 190 คน ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี ร้อยละ 89

ทางเศรษฐกิจ ประชาชนมีความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการนำเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาอาชีพ โดยมีผู้รับบริการคำปรึกษาและข้อมูลทางเทคโนโลยี จำนวน 190 คน สามารถลดต้นทุนการผลิต และเพิ่มรายได้ 20% ต่อครัวเรือน

ทางสังคม ประชาชนสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย มีความรักสมัครสมาน ความร่วมมือในชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



## สรุปผลการดำเนินงานโครงการบริการให้คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี

ประจำปีงบประมาณ 2566

### คลินิกเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

1. วันที่ 19 ตุลาคม 2565 คลินิกเทคโนโลยี เข้าร่วมประชุมออนไลน์ การประชุมระดมสมอง Focus Group
2. วันที่ 29-30 ตุลาคม 2565 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่กลุ่มทอผ้าไหมบ้านหินโคน ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์
3. วันที่ 22 ธันวาคม 2565 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่กลุ่มทอผ้าไหมบ้านหินโคน ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์
4. วันที่ 23 ธันวาคม 2565 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่บ้านถาวร ติดตามและให้คำแนะนำ
5. วันที่ 23 ธันวาคม 2565 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ศูนย์ปะคำ เพื่อพัฒนาระบบโซล่าเซลล์
6. วันที่ 26 ธันวาคม 2565 คลินิกเทคโนโลยี บริการคำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี แก่ กลุ่มทอผ้าไหมบ้านโนนรัง อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์
7. วันที่ 5 มกราคม 2566 คลินิกเทคโนโลยี เข้าร่วมประชุมออนไลน์ แผนปฏิบัติการแนวทางการขับเคลื่อนงานด้านวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม ในภูมิภาค ประจำปี 2567-2570
8. กุมภาพันธ์ 2566 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่บ้านถาวร ติดตามผลการจัดอบรมและให้คำแนะนำ
9. กุมภาพันธ์ 2566 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่กลุ่มทอผ้าไหมบ้านหินโคน ต.หินโคน อ.ลำปลายมาศ จ.บุรีรัมย์
10. วันที่ 20 -21 มีนาคม 2566 คลินิกเทคโนโลยี ลงพื้นที่มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ศูนย์ปะคำ เพื่อติดตามระบบโซล่าเซลล์ และแก้ไขปรับปรุง
11. วันที่ 2-3 เมษายน 2566 คลินิกเทคโนโลยี คำปรึกษาและข้อมูลเทคโนโลยี กลุ่มทอผ้าไหมบ้านทุ่งจันทน์ อ.โนนสุวรรณ จ.บุรีรัมย์
12. วันที่ 26 มิถุนายน 2566 เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพจังหวัดบุรีรัมย์ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570 เพื่อขับเคลื่อนไทยไปด้วยกัน (อว.ส่วนหน้า)

13. วันที่ 27 มิถุนายน 2566 คลินิกเทคโนโลยี เข้าร่วมประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอน
14. วันที่ 6-7 กรกฎาคม 2566 ลงพื้นที่จัดอบรมถ่ายทอดเทคโนโลยีการย้อมสีเส้นไหมด้วยวัสดุธรรมชาติบ้านม่วงเจริญ อ.หนองหงส์ จ.บุรีรัมย์















