**แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการ**

**การสร้างผู้ประกอบการชุมชน (Local Startups)**

**1. ข้อมูลผู้ประกอบการ/วิสาหกิจชุมชน/ชุมชน**

ชื่อวิสาหกิจชุมชน/ชุมชน

ชื่อ-นามสกุล ประธานวิสาหกิจชุมชน/ชุมชน

ที่อยู่

โทรศัพท์

E-mail

ชื่อผลิตภัณฑ์ /แบรนด์ (ถ้ามี)

วัตถุดิบ (หลัก) ที่ใช้ในการผลิต

ระบบคุณภาพมาตรฐาน (ถ้ามี) …………………………………………………………………………………………………………………

ทุนจดทะเบียน.........................................................................................................................................................

จำนวนสมาชิก ........................................................................................................................................................

**2. ข้อมูลโครงการ**

**ชื่อโครงการ** ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

**หลักการและเหตุผล**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ภาพที่ 1** ภาพประกอบ (ถ้ามี)

**ภาพที่ 2** ภาพประกอบ(ถ้ามี)

**ภาพที่** 3 ภาพประกอบ(ถ้ามี)

**ภาพที่ 4** ภาพประกอบ(ถ้ามี)

**แผนธุรกิจของชุมชน(ถ้ามี)**

**ข้อมูลผลิตภัณฑ์/บริการ**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**เป้าหมายทางธุรกิจในอนาคต**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**การวิเคราะห์คู่แข่งขัน**

1. คู่แข่งขันทางตรง : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. คู่แข่งขันทางอ้อม : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค**

1. จุดแข็ง : ...........................................................................................................................
2. จุดอ่อน : .........................................................................................................................
3. โอกาส : ...........................................................................................................................
4. อุปสรรค : .......................................................................................................................

**แผนการตลาด**

1. กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย : .................................................................................................................................................................................................
2. กลยุทธ์ทางการตลาด : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**แผนการผลิตรวม :** …………………………………………………………………………………………

**แผนการขาย :** …………………………………………………………………………………………

**ประมาณการยอดขายในปีแรก :** ……………………………………………………………………………

**แผนการดำเนินงาน**

ระยะเวลาดำเนินโครงการ 8 เดือน เริ่มต้นเดือน สิงหาคม 2564 ถึง เดือน มีนาคม 2565

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ช่วงเวลาดำเนินการ** | | | | | | | | |
| ส.ค.64 | ก.ย.64 | ต.ค.64 | พ.ย.64 | ธ.ค.64 | ม.ค.65 | ก.พ.65 | มี.ค.65 |
| 1.การสำรวจสภาพปัญหาที่แท้จริงและขอบเขตของโครงการ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.การให้ความรู้และพัฒนาศักยภาพในการทางธุรกิจ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.การพัฒนาบริการด้วยเทคโนโลยีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.การกำหนดแนวคิดและวางแผนธุรกิจ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.การวิเคราะห์และทดสอบตลาด |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.การรายงานผลการดำเนินงาน |  |  |  |  |  |  |  |  |

**งบประมาณการดำเนินโครงการ**

*(คำอธิบาย :ให้แจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่จะใช้ในการดำเนินโครงการทุกขั้นตอน****เป็นงบตัวคูณ [ราคาต่อหน่วย: จำนวนคน/ครั้ง/วัน/ชิ้น]****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **รายละเอียดค่าใช้จ่าย** | **งบประมาณ** |
| 1.การสำรวจสภาพปัญหาที่แท้จริงและขอบเขตของโครงการ |  |  |
| 2.การให้ความรู้และพัฒนาศักยภาพในการทางธุรกิจ |  |  |
| 3.การพัฒนาบริการด้วยเทคโนโลยีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง |  |  |
| 4.การกำหนดแนวคิดและวางแผนธุรกิจ |  |  |
| 5.การวิเคราะห์และทดสอบตลาด |  |  |
| 6.การรายงานผลการดำเนินงาน |  |  |

หมายเหตุ: สป.อว. จะสนับสนุนโครงการยกเว้น รายการครุภัณฑ์ / การเดินทางไปต่างประเทศ

และตามคณะกรรมการพิจารณาข้อเสนอโครงการพิจารณาเห็นสมควร

**ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับชุมชน**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**3. ที่ปรึกษาโครงการ**

**3.1 หัวหน้าโครงการ**

**ตำแหน่ง**

**สังกัด**

**เบอร์ติดต่อ**

**3.2 ผู้ร่วมโครงการคนที่ 1 (ถ้ามี)**

**ตำแหน่ง**

**สังกัด**

**3.3 ผู้ร่วมโครงการคนที่ 2 (ถ้ามี)**

**ตำแหน่ง**

**สังกัด**

* 1. **ผู้ช่วยวิจัย (ถ้ามี)**

**ตำแหน่ง**

**สังกัด**