



ศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา
วิทยาลัยเทคนิคชุมพร

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนด้านการฝึกอบรม
(การสร้างจิตสำนึกในการเป็นผู้ประกอบการและการเขียนแผนธุรกิจ)
วิทยาลัยเทคนิคชุมพร ประจำปีการศึกษา 2565

โปรดกรอกข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกทีมผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการ

1.ประเภทสินค้าหรือบริการธุรกิจ

2.ลักษณะธุรกิจเกี่ยวกับ.....

3.การดำเนินธุรกิจ ☐ ดำเนินการธุรกิจใหม่ ☐ ต่อยอดธุรกิจเดิม

4. เงินทุนที่ขอรับการจัดสรรในการดำเนินธุรกิจ

5. ข้อมูลสมาชิกในทีม

หัวหน้าทีม ชื่อ - สกุล.....ระดับ..... ชั้นปี.....สาขา.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-Mail

ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการทำธุรกิจ

.....

สมาชิก ชื่อ - สกุล.....ระดับ..... ชั้นปี.....สาขา.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-Mail

ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการทำธุรกิจ

.....

สมาชิก ชื่อ - สกุล.....ระดับ..... ชั้นปี.....สาขา.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-Mail

ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการทำธุรกิจ

.....

อาจารย์ที่ปรึกษาธุรกิจ ชื่อ - สกุล

ประจำ แผนก

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาธุรกิจ

(.....)