****

**Innovation Hub – Ageing Society: Translational Research**

**PRE-SEED FUND APPLICATION FORM**

|  |
| --- |
| 1. **ผู้สมัคร**
 |
| **1.1 ชื่อ นามสกุล** |
|  **โทรศัพท์** | **อีเมล์** |
| **1.2 หน่วยงานต้นสังกัด** |
| **1.3 ผู้ร่วมโครงการ**  |
| 1. **ข้อมูลโครงการ**
 |
| * 1. ชื่อโครงการ
 |
| * 1. **ชนิดของโครงการ (โปรดเลือก)**
 |
|  ❒ Prototype development (TRL4-7)  |
|  ❒ Working Prototype  |
|  ❒ Engineering Prototype  |
|  ❒ Pre-Commercial Demonstration  |
| * 1. **อธิบาย เทคโนโลยี และ/หรือ สิ่งประดิษฐ์ ที่เกี่ยวข้อง (3-5 บรรทัด)**
 |
| 1. ผลงานวิจัยเดิมที่จะนำมาต่อยอด
 |
| 1. ผลงานเดิมมีการขอรับความคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาหรือไม่ **(โปรดเลือก)**
 |
|  ❒ ไม่มี  |
| ❒ มี กรุณาระบุ ชนิดของทรัพย์สินทางปัญญาที่ขอรับความคุ้มครอง …………………………………...  สถานภาพปัจจุบันของการคุ้มครอง (กำลังยื่นคำขอ หรือได้รับการคุ้มครองแล้ว) ❒\_\_\_\_\_อยู่ระหว่างยื่นคำขอรับ (เลขที่คำขอ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ❒\_\_\_\_\_ได้รับการคุ้มครองแล้ว (เลขที่การคุ้มครอง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  |
| 1. สิ่งประดิษฐ์และ/หรือเทคโนโลยีที่จะพัฒนาภายใต้โครงการนี้
 |
| 1. ประเภท หรือ สาขาวิชาของเทคโนโลยี เช่น Biotechnology, Chemistry, Bio-Engineering

 เป็นต้น |
| 1. แผนการในอนาคต หรือแผนระยะต่อไปของโครงการ เช่น วิจัยในสัตว์ทดลอง หรือวิจัยทาง

 คลีนิคในมนุษย์ การพัฒนาผลิตภัณฑ์ บริการหรือกระบวนการในระดับใหญ่โดยภาคเอกชน การ มีเอกชนมารับถ่ายทอดเทคโนโลยี การออกไปจัดตั้งบริษัท (spin off) เป็นต้น |
| 1. **ข้อมูลเกี่ยวกับรูปแบบธุรกิจ**
 |
| 1. **ปัญหาที่ต้องการแก้ไขและกลุ่มลูกค้าเป้าหมาย**
 |
| 1. ขนาดและแนวโน้มของตลาด/โอกาสทางการตลาด
 |
| 1. โมเดลธุรกิจในการนำผลิตภัณฑ์หรือบริการสู่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย (ถ้ามี)
 |
| 1. **กลยุทธ์และแผนการตลาดระยะสั้น กลาง ยาว**
 |
| 1. **แผนธุรกิจ**
 |
| 1. โปรดแสดงการคิดราคาสินค้า/ผลิตภัณฑ์/ บริการหรือกระบวนการและแสดงการเปรียบเทียบกับ ของคู่แข่งในตลาด
 |
| 1. **โปรดระบุแผนเพื่อให้ธุรกิจยั่งยืน และแผนการลงทุนไปในอนาคต**
 |
| 1. **แผนการดำเนินงาน**
 |
| 1. ระยะเวลาโครงการ (ไม่ควรเกิน 5 เดือน)
 |
| ระยะเวลาเริ่มต้นโครงการ ระยะเวลาสิ้นสุดโครงการ |
| 1. **การวางแผนงาน และ ผลผลิต (project schedule)**

| **กิจกรรม****(Activity)** | **Output** | **เดือน** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1. **รายละเอียดด้านงบประมาณโครงการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Category** | **Budget** |
| ค่าจ้างผู้ช่วยนักวิจัย |  |
| ค่าใช้สอย |  |
| * Design cost
 |  |
| * ค่าวิเคราะห์ Analysis cost
 |  |
| * ค่าจ้างที่ปรึกษาทางเทคโนโลยี/ทางธุรกิจ
 |  |
| * Prototype cost
 |  |
| * ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเดินทาง
 |  |
| ค่าวัสดุ อุปกรณ์ Materials and Supplies |  |
| Facility rental/ User Fees |  |

**หมายเหตุ : ไม่สนับสนุนหมวดค่าธรรมเนียมอุดหนุนสถาบัน, ค่าตอบแทนทีมนักวิจัย, ค่าครุภัณฑ์, ค่าเดินทางต่างประเทศ**  |
| 1. **โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนหรือภาคเอกชนอื่นหรือไม่ เท่าไร โปรดระบุแหล่งทุน และ จำนวนเงิน**
 |
| 1. **โปรดระบุความสามารถ/ ประสบการณ์ ของผู้ร่วมโครงการที่จะทำให้โครงการท่านสำเร็จ**
 |

ลงนาม………………………………………

(……………………………………….)

*หัวหน้าโครงการ*

ลงนาม………………………………………

(……………………………………….)

*รองอธิการบดีฝ่ายวิจัย*

*มหาวิทยาลัย…..*