

แบบคำขอ พน. 01 ขอเป็น “หน่วยงานที่รับทำโครงการ”
โครงการการพัฒนานวัตกรรมตามความต้องการของภาครัฐ

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ

1. ชื่อนิติบุคคลที่ขอยื่น

☐ ส่วนราชการ

☐ รัฐวิสาหกิจ

☐ องค์การมหาชน

☐ หน่วยงานในกำกับของฝ่ายบริหารตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

☐ สถาบันการศึกษาภาครัฐ ☐ สถาบันการศึกษาเอกชน

ที่อยู่ : เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อหน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียน

2.1 หน่วยงานที่ 1 ชื่อ.....

ที่อยู่ (ถ้าต่างจากข้อ 1) : เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2.2 หน่วยงานที่ 2 ชื่อ.....

ที่อยู่ (ถ้าต่างจากข้อ 1) : เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ: หากมีจำนวนหน่วยงานที่จะขอขึ้นทะเบียนจำนวนมาก สามารถใส่ข้อมูลเพิ่มเติมต่อท้ายข้อ 2.2

3. ข้อมูลโดยย่อการประกอบกิจการปัจจุบัน (นิติบุคคล)

.....

.....

.....

4. ข้อมูลจำนวนนักวิจัยภายในหน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียน ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย พัฒนาและนวัตกรรม คน

5. ข้อมูลรายชื่อโครงการวิจัย พัฒนาและนวัตกรรมที่หน่วยงานที่ขอขึ้นทะเบียน อยู่ระหว่างดำเนินการหรือดำเนินการแล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี หรือจัดทำเป็นเอกสารแนบ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณโครงการ	แหล่งทุนวิจัย	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

6. เอกสารประกอบคำขอ

- ☐ สำเนาเอกสารการจัดตั้งและวัตถุประสงค์หลักของหน่วยงาน (นิติบุคคล) หรือ
- ☐ ระบุ URL ของเว็บไซต์ที่มีข้อมูลการจัดตั้งและวัตถุประสงค์หลักของหน่วยงาน (นิติบุคคล)
-

7. หากหน่วยงานได้รับการขึ้นทะเบียนเป็น “ผู้รับทำการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม” ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เรื่อง “รายชื่อผู้รับทำการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม” ลำดับที่ได้รับการขึ้นทะเบียน คือ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ต้องสมบูรณ์ทุกประการ



ลงชื่อ.....ผู้ยื่นแบบคำขอ *

(.....)

ยื่นวันที่.....

* ผู้ยื่นแบบคำขอต้องเป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ: ชื่อผู้ประสานงาน ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ที่อยู่ : เลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
