

<input type="checkbox"/> 2.ร่วมทำวิจัย	<input type="checkbox"/> ร่วมกับมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานของรัฐ <input type="checkbox"/> ร่วมกับอุตสาหกรรมในประเทศไทย <input type="checkbox"/> ร่วมกับอุตสาหกรรมต่างชาติ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... มูลค่าเงินลงทุนสำหรับทำวิจัย/ปี :
<input type="checkbox"/> 3.การพัฒนาบุคลากร	บุคลากรของบริษัท <input type="checkbox"/> เข้าร่วมอบรมสัมมนาจำนวน.....คน <input type="checkbox"/> เข้าร่วมวิจัยจำนวน.....คน <input type="checkbox"/> อื่นๆจำนวน.....คน ระบุกิจกรรม บุคลากรภาคการศึกษา/ภาครัฐ/ภาคเอกชน <input type="checkbox"/> อนุญาตให้ฝึกงานในพื้นที่จำนวน.....คน/ปี <input type="checkbox"/> อนุญาตให้เข้าร่วมทำวิจัยและพัฒนาจำนวน.....คน/ปี <input type="checkbox"/> อนุญาตให้เยี่ยมชมบริษัทจำนวน.....คน/ปี
<input type="checkbox"/> 4.ประชาสัมพันธ์นวัตกรรม	<input type="checkbox"/> ร่วมงานนิทรรศการที่จัดโดยโครงการทุก 3 เดือน <input type="checkbox"/> ร่วมในโครงการอื่นๆ <input type="checkbox"/> ไม่ร่วม
<input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ โปรดระบุกิจกรรม.....	

หมายเหตุ *โปรดแนบเอกสารแสดงรายละเอียดเพิ่มเติมในกรณีจำนวนบุคลากรประจำพื้นที่ หรือ เครื่องมืออุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำพื้นที่มีจำนวนมาก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเข้าร่วมโครงการฯเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณสมทบในการใช้พื้นที่ในสถาบันเทคโนโลยีนานาชาติสิรินธรสำหรับดำเนินกิจกรรมเพื่อนำไปสู่การพัฒนางานวิจัยและพัฒนาหน่วยงานในองค์กรของข้าพเจ้า โดยยินดีเสียค่าใช้จ่ายและดำเนินการดังนี้

1. ค่าบำรุงพื้นที่ในอัตรา 275 บาท/ตร.ม./เดือน หรือ 5,500 บาท/เดือน
2. ค่าไฟฟ้าค่าโทรศัพท์ ตามจริง
3. เงินประกันเท่ากับค่าบำรุงพื้นที่ 2 เดือน (คืนเมื่อคืนพื้นที่หลังหักค่าเสียหายหากมี)
4. ดำเนินการตกแต่งพื้นที่และรับผิดชอบค่าดำเนินการต่างๆที่เกี่ยวข้อง
5. ดำเนินการประกันอัคคีภัย
6. ปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบของหน่วยงานเจ้าของพื้นที่

ตราประทับของบริษัท(ถ้ามี)

(ลายเซ็น).....
(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

หลักฐานการสมัคร

- 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางจำนวน 1 ใบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัทจำนวน 1 ใบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.รายละเอียดเครื่องมืออุปกรณ์และเครื่องจักรที่จะติดตั้งในพื้นที่เช่าทั้งหมดจำนวน 1ชุด

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบใบสมัครและหลักฐานการสมัครเรียบร้อยแล้ว เห็นควร

ขอเอกสารเพิ่มเติมดังนี้.....
.....

เสนอเพื่ออนุมัติ
(ลายเซ็น).....
(.....)

เจ้าหน้าที่

วันที่.....

ผลการพิจารณา

อนุมัติให้ใช้พื้นที่ขนาด.....ตร.ม. เป็นระยะเวลา.....ปี

ไม่อนุมัติ

ความเห็นเพิ่มเติม

(ลายเซ็น).....

(.....)

ผู้มีอำนาจ

วันที่.....

ส่งใบสมัครและหลักฐาน/เอกสารเพิ่มเติมทางไปรษณีย์มายัง
 ดร. วิรัช ศรีเลิศล้ำวานิช
 เครือข่ายศูนย์ส่งเสริมและสร้างความเข้มแข็งให้ศูนย์วิจัยและพัฒนาของภาคเอกชนในประเทศไทย สาขาสถาบันเทคโนโลยีนานาชาติสิรินธร (CRDC Facilitation Centre at SIIT)
 สถาบันเทคโนโลยีนานาชาติสิรินธร ศูนย์บางกะปิ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 160 หมู่ 5 ถนนติวานนท์ ตำบลบางกะปิ อำเภอเมือง ปทุมธานี 12000 โทร: +66 2501 3505 – 20 ต่อ 6016 อีเมล Virach@siit.tu.ac.th

