



Registration Form

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

**โครงการพัฒนาต้นแบบวัสดุเชิงเทคนิคเพื่อรองรับอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
(New S-Curve)
ปีงบประมาณ 2563**

ชื่อสถานประกอบการ (บจก./บมจ./หจก.).....
ที่ตั้ง เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล อำเภอ
จังหวัด เบอร์โทรศัพท์
ชื่อผู้สมัคร ตำแหน่ง
เบอร์ติดต่อ E mail

ความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการ:

- มีผลิตภัณฑ์เป้าหมายในการพัฒนา (โปรดระบุ)
- มีกระบวนการผลิตรองรับ ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการพัฒนา
- มีความพร้อมด้านบุคลากรในการดำเนินโครงการตลอดระยะเวลาโครงการ
- มีความพร้อมในการเปิดเผยข้อมูลของผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาในโครงการ
- มีความพร้อมสามารถเข้าร่วมเครือข่ายสิ่งทอทางการแพทย์ในโครงการ



**ระยะเวลารับสมัคร
ตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม ถึง 16 เมษายน 2563**