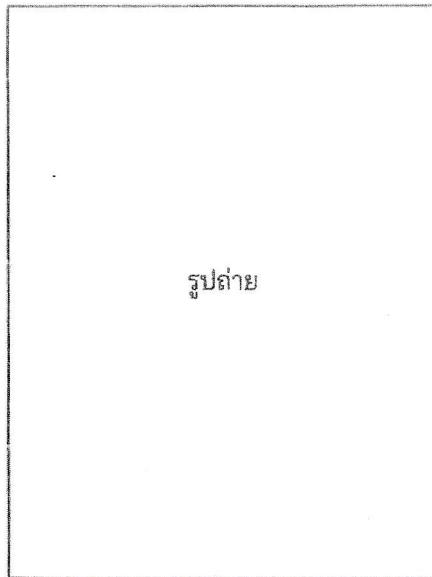


ใบสมัคร
โครงการพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาผลิตภัณฑ์ Young OTOP สู่สากล ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗



รูปถ่าย

๑. ข้อมูลท้าไป/ช่องทางติดต่อ

ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด

ชื่อกลุ่ม/ผู้ประกอบการ : ชื่อผลิตภัณฑ์

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์..... Line ID :

Facebook :

ช่องทางการจำหน่าย :

สถานที่ผลิตเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ยอดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ก่อนสมัครเข้าร่วมโครงการฯ : บาท/เดือน

๒. คุณสมบัติ

ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี

ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย ลงทะเบียน ปี พ.ศ.

ประเภทของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก ลงทะเบียน ปี พ.ศ.

ทายาทรุ่นที่ ๒ ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี

เป็นทายาทรุ่นที่ ๒ ผู้ประกอบการ OTOP ของ ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อผลิตภัณฑ์.....

ลงทะเบียน ปี พ.ศ.

ระดับดาวที่ได้รับ.....

/๗. ชื่อผลิตภัณฑ์.....

๓. ชื่อผลิตภัณฑ์.....

- ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย
- ประเภทของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก

ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์

ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์

ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์

๔. เรื่องราวของสิตภณฑ์ (Storytelling) ที่ส่งเข้าประกวด

๕. กระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์

ภาพถ่าย

กระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์

ภาพถ่าย

กระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์

กระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์ (อธิบายขั้นตอน กระบวนการ วิธีการผลิต โดยละเอียด)

หมายเหตุ

๑. กรุณากรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจน (โดยเฉพาะชื่อ-นามสกุล, เรื่องราวของผลิตภัณฑ์)
(กรอกด้วยลายมือตนเอง หรือพิมพ์เป็นไฟล์ Word)
๒. รายละเอียดเรื่องราวของผลิตภัณฑ์ รูปถ่าย ที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ สามารถเพิ่มได้ตามความเหมาะสม
๓. จังหวัดรวมส่งใบสมัครส่งให้กรรมการพัฒนาชุมชนอย่างเป็นทางการ พร้อมส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ทาง email :
cddyungotop2023@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗
๔. กรรมการพัฒนาชุมชนเป็นผู้คัดเลือกเยาวชนเพียง ๑๐๐ ท่าน จากทั่วประเทศ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ ทั่วประเทศ
หรือสมัครผ่าน QR Code ระบบออนไลน์ <https://forms.gle/6bNRBfmmPteR5eVjg>

