

**แบบสำรวจข้อมูลความต้องการเทคโนโลยี**

**โดย คลินิกเทคโนโลยี**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลชุมชน**

1.1 ชื่อชุมชน/หมู่บ้านหมู่ที่ตำบลอำเภอจังหวัด

1.2 ชื่อผู้นำ

1.3 จำนวนสมาชิกในชุมชนครัวเรือน/คน

1.4 อาชีพของสมาชิก

- อาชีพหลัก คิดเป็นร้อยละ

- อาชีพรอง คิดเป็นร้อยละ

- อาชีพเสริม คิดเป็นร้อยละ

1.5 รายได้เฉลี่ย / เดือน ของสมาชิกและครัวเรือน

 🞏 น้อยกว่า 5,000 บาท

 🞏 มากกว่า 5,000 บาท แต่ไม่เกิน 10,000 บาท

 🞏 เกินกว่า 10,000 บาท

1.6 ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีพของชุมชน

 🞏 น้ำเพื่อการอุปโภคบริโภค 🔾 มี 🔾 ไม่มี

 🞏 ไฟฟ้า 🔾 มี 🔾 ไม่มี

1.7 อธิบายลักษณะทรัพยากรของชุมชน

1.8 หน่วยราชการที่ดูแลชุมชนในปัจจุบัน

* 1. ผลิตภัณฑ์ของชุมชน(ถ้ามี)

**ส่วนที่ 2 ความต้องการเทคโนโลยี**

2.1ชื่อกลุ่ม (ใส่เครื่องหมาย ✓ ให้ตรงตามสถานภาพของกลุ่มพร้อมชื่อ)

 🞏 ชื่อชุมชน

 🞏 ชื่อวิสาหกิจชุมชน

 🞏 อุตสาหกรรมในครัวเรือน/ขนาดกลาง/ย่อม

 ที่อยู่

2.2ชื่อหัวหน้ากลุ่ม/ผู้นำ หมายเลขโทรศัพท์

2.3จำนวนสมาชิกในกลุ่มที่ต้องการเทคโนโลยี คน (แนบรายชื่อสมาชิกพร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ)

2.4ประเด็นปัญหา / ความจำเป็นที่ต้องการเทคโนโลยี หรือความช่วยเหลือทางเทคโนโลยี

2.5 เทคโนโลยีที่ต้องการ หรือปัญหาทางเทคโนโลยีที่ต้องการให้ช่วยเหลือ

ก) ต้องการคำปรึกษา เรื่อง

ข) ต้องการให้ฝึกอบรม เรื่อง

ค) อื่นๆ (ระบุ)

2.6 ความต้องการหรือปัญหาฯตามข้อ 2.5 เคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงาน (ระบุชื่อ)

แต่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ / /

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์

ผู้สำรวจข้อมูล

วันที่ / / .



ชื่อหน่วยงาน/ชุมชน

ที่อยู่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอความช่วยเหลือทางวิชาการหรือเทคโนโลยี

เรียน ปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักฐานการประชุม การจัดเวทีเสวนา ที่แสดงถึงการได้มาถึงประเด็น

 ที่ต้องการขอความช่วยเหลือ (เฉพาะกรณีเป็นความต้องการของสมาชิก

**\*\*เฉพาะข้อที่เกี่ยวข้อง**

 อาสาสมัครวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)

 2. รายงานการประชุม และประเด็นยุทธศาสตร์ของจังหวัดที่เกี่ยวข้อง

 (จังหวัด/ส่วนท้องถิ่น)

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว) มีความประสงค์ให้กระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ ช่วยเหลือในเรื่อง . (ระบุประเด็นปัญหา/พื้นที่/จำนวนผู้ได้รับความเดือดร้อน)

และเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงาน (ระบุชื่อ) เมื่อปี พ.ศ. แต่ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ/แก้ไขปัญหาโดยชุมชน/จังหวัด/หน่วยงานในท้องถิ่น (ระบุชื่อ) ยินดีจะให้ความร่วมมือและการสนับสนุน(โปรดระบุ ❒ สมทบงบประมาณบางส่วน จำนวน บาท ❒ สร้างโรงเรือน ❒ จัดหาเครื่องมือ/เครื่องจักร ❒ สถานที่อบรม ❒ อื่นๆ (โปรดระบุ) โดยหากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ(ชื่อ – สกุล) หมายเลขโทรศัพท์

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

 ( )

รองผู้ว่าราชการ/ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

/สมาชิก อสวท.

**\*\*ให้ขีดฆ่าข้อความ ที่ไม่ต้องการ**

โทร. ................................................