



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
รับเลขที่ 3204
วันที่ 26 ก.ค. 2565
เวลา.....น.

ที่ อว ๖๘๐๑๘.๙ /ว ๐๐๔๑

อุทยานวิทยาศาสตร์ ม.อ.
อาคารอำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคใต้
หมู่ที่ ๖ ต.ทุ่งใหญ่ อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

คณะกรรมการ
รับเลขที่ ๙๖๖
วันที่ ๐๒.๗.๒๕๖๕
เวลา.....น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม TRAIN THE TRAINER ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพในการสร้าง
ผู้ประกอบการด้วยนวัตกรรม ภายใต้โครงการ เส้นทางสู่นวัตกรรม ครั้งที่ ๑๐

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ ๑ ฉบับ

ตามที่ อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ดำเนินการจัดกิจกรรม TRAIN THE TRAINER ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพในการสร้างผู้ประกอบการด้วยนวัตกรรม ภายใต้โครงการ เส้นทางสู่นวัตกรรม ครั้งที่ ๑๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์หรือผลงานวิจัยจาก สถาบันการศึกษาออกไปสู่เชิงพาณิชย์และเป็นการสร้างโอกาสให้นักวิจัย ผู้คิดค้นนวัตกรรม รวมถึงนักศึกษาได้ ร่วมทดสอบถึงความเป็นไปได้ที่จะนำผลงานวิจัยไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์ได้อย่างแท้จริงและเป็นรูปธรรมมากขึ้น อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้เกิดความตระหนักและสร้างวัฒนธรรมของการพัฒนาธุรกิจเทคโนโลยี และ ลดช่องว่างระหว่างผลงานวิจัยและนวัตกรรมกับการใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้บุคลากรเครือข่ายอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคใต้ ในการดูแลทีมนักศึกษาและทำความเข้าใจในวิธีการ และแนวทางการดำเนินงานของกิจกรรมเส้นทางสู่นวัตกรรมให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน อีกทั้งยังสร้าง ศักยภาพให้กับทีมบุคลากรที่เลี้ยงเพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในแผนงานอื่นได้ นั้น

ในการนี้ อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญผู้บริหารและบุคลากร ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมกิจกรรม TRAIN THE TRAINER ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพ ในการสร้างผู้ประกอบการด้วยนวัตกรรม ภายใต้โครงการ เส้นทางสู่นวัตกรรม ครั้งที่ ๑๐ ในระหว่างวันที่ ๑๕-๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และหากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อผู้ประสานงาน นางสาวอรรณณ บุญศักดิ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พิมพ์เพาะผู้ประกอบการนักศึกษา โทร ๐๘-๑๒๗๖-๖๒๖๔

/จึงเรียนมา...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม จักขอบพระคุณยิ่ง

เรียน อธิการบดี

๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๒) เห็นควรมอบ - ๑๖๐๐๐๐

ขอแสดงความนับถือ

26 ก.ค 2565

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คำรณ พิทักษ์)

รักษาการแทนผู้อำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สถานพัฒนาการเป็นผู้ประกอบการนักศึกษา
อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
โทรศัพท์ ๐-๗๔๒๘-๙๓๕๐ , ๐-๗๔๒๘-๙๓๕๒

๑. ๑๖๐๐๐๐

๒. ๑๖๐๐๐๐

(รศ.ดร.วีระยุทธ ขาตะกาญจน์)
รองอธิการบดี

เรียน คณบดี

● เพื่อโปรดทราบ / ฝั่งกรม

● เห็นควรมอบ.....

(นางสาววิจิตรา ขุนไชยการ)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ
๐๒ ส.ค. ๒๕๖๕

๑. ๑๖๐๐๐๐

๒. ๑๖๐๐๐๐

๑๖๐๐๐๐

๒/๕/๖๕

กำหนดการ

กิจกรรม TRAIN THE TRAINER ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพ
ในการสร้างผู้ประกอบการด้วยนวัตกรรม ภายใต้โครงการ เส้นทางสู่นวัตกรรม ครั้งที่ ๑๐
ในระหว่างวันที่ ๑๕-๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	
เวลา	กิจกรรม
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการหัวข้อ "Opportunity Canvas"
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการหัวข้อ "เครื่องมือการวิเคราะห์โอกาสทางธุรกิจ (Business Model Canvas)"
วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการหัวข้อ "เครื่องมือการวิเคราะห์โอกาสทางธุรกิจ (Business Model Canvas) (ต่อ)"
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	การ Coaching ให้แก่ผู้ประกอบการ/นักศึกษา

**กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

หมายเหตุ

- เบรกเช้า ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
- เบรกบ่าย ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการ เส้นทางสู่นวัตกรรม ระดับมหาวิทยาลัยเครือข่ายใหม่ (Mini Bootcamp)

ผู้ประสานงานหลัก ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มหาวิทยาลัย

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

การเข้าร่วมโครงการ เส้นทางสู่นวัตกรรม ระดับมหาวิทยาลัยเครือข่ายใหม่ (Mini Bootcamp)

ยินดีเข้าร่วม

ไม่สามารถเข้าร่วมได้

การเข้ากิจกรรม TRAIN THE TRAINER อบรมพี่เลี้ยง

ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพในการสร้างผู้ประกอบการด้วยนวัตกรรม

วันที่ 15-16 สิงหาคม 2565 ณ อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ยินดีเข้าร่วม

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มหาวิทยาลัย

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มหาวิทยาลัย

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

๓. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มหาวิทยาลัย

หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

๔. นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มหาวิทยาลัย
.....