**ใบสมัครรับรางวัลนวัตกรรม**

**เอกสารไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 รูปแบบ 1 คอลัมน์ ขนาดตัวอักษร 16 point โดยประกอบไปด้วย รายละเอียด ดังนี้**

**ชื่อโครงการนวัตกรรม**

ภาษาไทย…………………………………………………………………………………………………………………………………………….ภาษาอังกฤษ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการนวัตกรรม หัวหน้าโครงการนวัตกรรม**

ชื่อ............................................................................ตำแหน่ง................................................................................................

ที่อยู่……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E – mail address…………………………………………………………. โทรศัพท์……………………………………………………………………..

โทรสาร………….…………….………………………………….โทรศัพท์มือถือ......................................................................

สัดส่วน...............................................................................................................................

**ผู้ร่วมโครงการนวัตกรรม (ถ้ามี)**

1. ชื่อ...........................................................................

ตำแหน่ง................................................................

ที่อยู่........................................................................................................................................

E–mail address………….…………….…………….. โทรศัพท์......................................................................

โทรสาร..............................................................โทรศัพท์มือถือ.............................................................

สัดส่วน...................................

1. ชื่อ...........................................................................

ตำแหน่ง................................................................

ที่อยู่........................................................................................................................................

E–mail address………….…………….…………….. โทรศัพท์......................................................................

โทรสาร..............................................................โทรศัพท์มือถือ.............................................................

สัดส่วน...................................

1. ชื่อ...........................................................................

ตำแหน่ง................................................................

ที่อยู่........................................................................................................................................

E–mail address………….…………….…………….. โทรศัพท์......................................................................

โทรสาร..............................................................โทรศัพท์มือถือ.............................................................

สัดส่วน...................................

**ประเภทรางวัล (แนบหลักฐานและเลือกได้เพียง 1 รางวัล)**

* ............ สิทธิบัตรออกแบบผลิตภัณฑ์ หมายเลข……..ได้รับวันที่.............
* ............ อนุสิทธิบัตรการประดิษฐ์หมายเลข……..ได้รับวันที่.............
* ............ สิทธิบัตรการประดิษฐ์หมายเลข……..ได้รับวันที่.............
* ............ ชิ้นงาน Level Basic: TRL 1-2
* ............ ชิ้นงาน Level: Applied: TRL 3
* ............ ชิ้นงาน Level: Prototype: TRL 4-9

**รายละเอียดของผลงาน (อย่างน้อยควรมีหัวข้อดังต่อไปนี้)**

* ที่มาของงานวิจัยและสิ่งประดิษฐ์
* วัตถุประสงค์
* ขอบเขตของงาน
* ทฤษฏีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
* วิธีการดำเนินงาน
* ผลการดำเนินงาน ผลการใช้นวัตกรรมพร้อมภาพประกอบนวัตกรรมนั้น
* วิเคราะห์และสรุปสาระสำคัญ
* การนำไปใช้ประโยชน์
* เอกสารอ้างอิง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุในแบบเสนอเป็นความจริง ผลงานไม่เป็นการละเมิดลิขสิทธิ์ สิทธิบัตร เครื่องหมายการค้า และ/หรือทรัพย์สินทางปัญญาของบุคคลอื่น และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนด และเงื่อนไขของ ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ทุกประการ

ลงชื่อ.......................................................หัวหน้าโครงการ

(.....................................................)

วันที่......./......../..........