



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบสมัครเลขที่

วันที่

ใบสมัครโครงการกระทิงแดง U Project ปี 3

ชื่อโครงการ

สมัครเข้าร่วมโครงการ “กระทิงแดง U Project” ในสาขา (เลือกได้เพียง 1 สาขา)

- เกษตรกรรม : เป็นโครงการสนับสนุนเกษตรกรไทยให้เกิดความยั่งยืนในวิถีชีวิต
- การศึกษาหรือวัฒนธรรม : เป็นโครงการส่งเสริมทักษะการพัฒนาศักยภาพด้านการศึกษาหรือวัฒนธรรม
- การแพทย์และสาธารณสุข : เป็นโครงการส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพกาย และสุขภาพใจที่ดี
- นวัตกรรมเพื่อวิสาหกิจชุมชน : เป็นโครงการสร้างสรรค์นวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ และเทคโนโลยี
ในด้านอุตสาหกรรมและการผลิตเพื่อพัฒนาวิสาหกิจชุมชน

ข้อมูลกลุ่มและสมาชิก

■ ชื่อกลุ่ม

■ หน่วยงาน / ภาควิชา / คณะ

สถาบันการศึกษา

■ อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

หน่วยงาน/ภาควิชา

สถาบันการศึกษา

โทรศัพท์ แฟกซ์

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

- กลุ่มมีสมาชิกจำนวน คน ดังนี้

ผู้ประสานงานหลักของกลุ่ม

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อเล่น

ที่อยู่ติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์มือถือ อีเมล

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ปี คณะ

สาขา/วิชาเอก ชื่อสถาบัน

ประสบการณ์ด้านงานอาสา / การทำโครงการ

.....

แนวคิดการทำงานเพื่อสังคม.....

.....

2. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อเล่น

ที่อยู่ติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์มือถือ อีเมล

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ปี คณะ

สาขา/วิชาเอก ชื่อสถาบัน

ประสบการณ์ด้านงานอาสา / การทำโครงการ

.....

แนวคิดการทำงานเพื่อสังคม.....

.....

3. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อเล่น

ที่อยู่ติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์มือถือ อีเมล

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ปี คณะ

สาขา/วิชาเอก ชื่อสถาบัน

ประสบการณ์ด้านงานอาสา / การทำโครงการ

.....

แนวคิดการทำงานเพื่อสังคม.....

.....

4. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อเล่น

ที่อยู่ติดต่อได้

เบอร์โทรศัพท์มือถือ อีเมล

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ปี คณะ

สาขา/วิชาเอก ชื่อสถาบัน

ประสบการณ์ด้านงานอาสา / การทำโครงการ

.....

แนวคิดการทำงานเพื่อสังคม.....

.....

(ถ้ามีสมาชิกมากกว่า 4 คน สามารถถ่ายเอกสารและกรอกข้อมูลสมาชิกเพิ่มเติมได้)

ท่านทราบข่าวโครงการกระทิงแดง U Project ปี 3 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- โพสต์เตอร์
- มหาวิทยาลัย , อาจารย์
- เว็บไซต์ (โปรดระบุ)
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

รายการตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

- ใบสมัคร จำนวนทั้งหมด หน้า
- เอกสารรายละเอียดโครงการ จำนวน หน้า

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

ผู้ประสานงานโครงการ

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

หมายเหตุ : ส่งใบสมัคร พร้อมรายละเอียดโครงการ ทางไปรษณีย์มาที่ :
 โครงการกระทิงแดง U Project บริษัท เครื่องดื่มกระทิงแดง จำกัด แผนกกิจกรรมเพื่อสังคม
 เลขที่ 288 ถนนเอกชัย แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150
 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : คุณจุฑาพันธ์ อูไรลักษมี โทร. 092-253827

(ร่าง)รายละเอียดโครงการ

โครงการ.....

วันที่.....-..... เดือน..... พ.ศ.

ณ

ชื่อโครงการ

.....

ที่มาและความสำคัญ (หลักการและเหตุผล)

.....

วัตถุประสงค์

1.
2.
3.

ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. ชื่อ นามสกุล
คณะ..... วิชาเอก..... ชั้นปี.....
2. ชื่อ นามสกุล
คณะ..... วิชาเอก..... ชั้นปี.....
3. ชื่อ นามสกุล
คณะ..... วิชาเอก..... ชั้นปี.....
4. ชื่อ นามสกุล
คณะ..... วิชาเอก..... ชั้นปี.....

กลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์)

1.
2.
3.

สถานที่ดำเนินโครงการ

.....
.....

องค์กร/เครือข่ายร่วมดำเนินโครงการ

มีองค์กรร่วมดำเนินโครงการจำนวน องค์กร

1. ชื่อองค์กร
 บทบาท
 ผู้แทน / ผู้ประสานงาน
2. ชื่อองค์กร
 บทบาท
 ผู้แทน / ผู้ประสานงาน
3. ชื่อองค์กร
 บทบาท
 ผู้แทน / ผู้ประสานงาน

ระยะเวลาในการดำเนินงาน

- ระยะเวลาเตรียมงาน

วันที่ เดือน - วันที่ เดือน พ.ศ.

- ระยะเวลาดำเนินโครงการจริง

วันที่ เดือน - วันที่ เดือน พ.ศ.

วิธีการดำเนินโครงการ

กระบวนการดำเนินโครงการ

1.
2.
3.
4.
5.

กิจกรรมในโครงการ

กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย

แผนการดำเนินกิจกรรม

รายละเอียดกิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินกิจกรรม (เดือน)			
	(เดือน)	(เดือน)	(เดือน)	(เดือน)
1				
2				

งบประมาณดำเนินโครงการ

ลำดับที่	รายละเอียดกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
1.	ชื่อกิจกรรม..... -หมวดค่าใช้จ่าย 1 -หมวดค่าใช้จ่าย 2	
2.	ชื่อกิจกรรม..... -หมวดค่าใช้จ่าย 1 -หมวดค่าใช้จ่าย 2	
3.	ชื่อกิจกรรม..... -หมวดค่าใช้จ่าย 1 -หมวดค่าใช้จ่าย 2	
	รวมทั้งสิ้น (บาท)	

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.
2.
3.

การประเมินผลโครงการ (วิธีการติดตามและประเมินผลโครงการ)

1.
2.
3.

ภาคผนวก (ภาพถ่าย แบบแปลน ฯลฯ)