



[University Entrepreneurial Development Project (U-ED) #5]

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญร่วมกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์และสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

วันที่สมัคร / /

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสถาบัน

ชื่อสถาบัน คณะ..... สาขาวิชา

ที่ตั้งปัจจุบัน..... ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ -- ต่อ โทรสาร --

E-mail Website.....

ผู้รับผิดชอบ..... โทรศัพท์ -- ต่อ E-mail.....

ท่านดำเนินธุรกิจจำลองในสถาบันมานานเพียงใด

- ไม่เคยดำเนินธุรกิจจำลองในสถาบัน
- ไม่เกิน 5 ปี เริ่มปี พ.ศ.
- มากกว่า 5 ปี เริ่มปี พ.ศ.

วัตถุประสงค์หลักที่เข้าร่วมโครงการ

- เพื่อดำเนินธุรกิจจำลองเดิมให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
- เพื่อเปลี่ยนธุรกิจจำลองใหม่
- เพื่อจัดตั้งธุรกิจจำลองใหม่ อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกจากสถานศึกษาและเข้าประชุมสัมมนา

รายชื่อนักศึกษาที่เข้าอบรม

1. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

2. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

3. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

4. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

5. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

6. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

7. (นาย / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายชื่ออาจารย์

1. (นาย / นาง / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

2. (นาย / นาง / น.ส.).....นามสกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเบื้องต้นในการดำเนินธุรกิจจำลอง

- 1.แนวคิดและเหตุจูงใจ ในการจัดตั้งธุรกิจจำลอง (ความเป็นมา)
- 2.จรรยาบรรณและธุรกิจของสถาบันท่านว่าจะผลิต ขาย สินค้า หรือให้บริการ อะไรบ้าง (โดยสังเขป จากการคาดการณ์เบื้องต้น)
- 3.จรรยาบรรณเด่น ความแตกต่าง หรือความได้เปรียบของสินค้าและบริการของท่าน
- 4.จรรยาบรรณเป้าหมายที่คาดว่าจะมาใช้สินค้า/บริการนี้



[University Entrepreneurial Development Project (U-ED) #5]

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญร่วมกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์และสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

5. จงระบุถึงกลยุทธ์การตลาดที่สำคัญที่คาดว่าจะใช้ในการประกอบธุรกิจ

.....
.....

ส่วนที่ 4 การเข้าพัก

ประสงค์ที่จะให้มหาวิทยาลัยแม่ข่าย ประสานงานเรื่องที่พัก

- ไม่มีความประสงค์ให้ประสานงาน
- มีความประสงค์ให้ประสานงาน
 - จำนวนผู้เข้าพัก คน
 - ห้องพัก อัตรา บาท จำนวน ห้อง
 - วันที่เข้าพัก (Check-in)
 - วันที่ออกจากที่พัก (Check-out)
 - รายละเอียดเพิ่มเติม

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับนี้กลับไปที่สถาบันแม่ข่ายของแต่ละภูมิภาค

◆ ภาคเหนือ : มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ คณะวิทยาการจัดการ

อาจารย์ที่ปรึกษา : อาจารย์พรรณรัตน์ บุญกว้าง
โทรศัพท์ 086-198-2265, 086-378-9562 โทรสาร 053-885-809
E-mail : pannarat_bnkg@hotmail.com

◆ ภาคใต้ : มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี คณะเทคโนโลยีและการจัดการ

ผู้ประสานงาน : นางสาว นวรัตน์ เต่งศิริธรรม
โทรศัพท์ 007-335-040 ต่อ 2107 มือถือ 089-2912697 โทรสาร 077-355-448
E-mail : nawarat.t@psu.au.th

อาจารย์ที่ปรึกษา : อาจารย์ศิรินุช ลอยกุลนันท์ คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ
โทรศัพท์ 077-355-040 มือถือ 081-917-1220
โทรสาร 077-355-448
E-mail : sirinuch28@hotmail.com

◆ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี คณะบริหารธุรกิจและการจัดการ

ผู้ประสานงาน : นางวารุณี สุกใส
โทรศัพท์ 045-352-000 ต่อ 1300, 1321 มือถือ 089-720-3611 โทรสาร 045-355-250 (อัดโนมัตติ)
E-mail : satori_kae@hotmail.com

อาจารย์ที่ปรึกษา : 1. อาจารย์รัตนภรณ์ แซ่ลี สาขาการตลาด
โทรศัพท์ 045-352-000 ต่อ 1320 มือถือ 083-545-8522
E-mail : fonfha1981@hotmail.com
2. อาจารย์จรรย์ รัตนบวร สาขาบริหารทรัพยากรมนุษย์
โทรศัพท์ 045-352-000 ต่อ 1317 มือถือ 081-390-4777
E-mail : jirayu.ra@gmail.com

◆ ภาคกลาง : ศูนย์ประสานงาน โครงการแข่งขันธุรกิจจำลองในสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ผู้ประสานงาน : คุณรังสิณี คำฟู
โทรศัพท์ 0-2737-5991 มือถือ 089-266-8795 โทรสาร 0-2737-5992
E-mail : connectu_ed@yahoo.com
คุณธนพร สิริจิตกร
โทรศัพท์ 0-2737-5991 มือถือ 081-347-5737 โทรสาร 0-2737-5992
E-mail : connectu_ed@yahoo.com

รับรองการสมัครโดย อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)