



PSRU_SP

วันที่.....

เจ้าหน้าที่.....

โครงการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม อาคารที่ปิษณู ชั้น 2 ห้อง 203

156 หมู่ 5 ต.พลาชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

โทรศัพท์: 064-0191411 หรือ 055-267000 ต่อ 9224

E-mail: Sciencepark@psru.ac.th Facebook: sciencepark psru

แบบฟอร์มขอรับบริการในโครงการพัฒนาบริการอุทยานวิทยาศาสตร์ (Service Platform)

ข้อมูลผู้เข้ารับบริการ สำหรับลูกค้า (For Customer)

ชื่อผู้เข้ารับบริการ

เบอร์ติดต่อ..... E-mail

ที่อยู่.....

.....

ภาคเอกชน

ชื่อกิจการ.....

รูปแบบธุรกิจ

เจ้าของคนเดียว มีหุ้นส่วน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด

อื่นๆโปรดระบุ.....

บุคลากรภายใน

ชื่อมหาวิทยาลัย/หน่วยงานที่สังกัด.....

ตำแหน่ง

อาจารย์ นิสิต/นักศึกษา นักวิจัย

อื่นๆโปรดระบุ.....

ชื่อผลงาน/ชื่อโครงการ/ชื่อเรื่อง/ชื่อสูตร/ชื่อผลิตภัณฑ์/ชื่อชิ้นงาน

.....

.....



PSRU_SP

วันที่.....

เจ้าหน้าที่.....

โครงการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม อาคารที่ปวิชญ์ ชั้น 2 ห้อง 203

156 หมู่ 5 ต.พลาชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

โทรศัพท์: 064-0191411 หรือ 055-267000 ต่อ 9224

E-mail: Sciencepark@psru.ac.th Facebook: sciencepark psru

1. การขอรับบริการจากศูนย์บริการห้องปฏิบัติการสำหรับการให้บริการแก่ภาคอุตสาหกรรม

รายละเอียดชิ้นงาน/ตัวอย่างที่ต้องการวิเคราะห์ทดสอบ

.....
.....

รายละเอียดที่ขอใช้บริการ

ห้องปฏิบัติการ.....

เครื่องมือวิทยาศาสตร์.....

วิเคราะห์เพื่อรับรองมาตรฐาน.....

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ในกรณีที่รับบริการมากกว่า 1 ชิ้นงาน โปรดระบุรายละเอียดลงในตาราง

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคา (บาท) |
|-------|--------|-------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ค่าใช้จ่ายที่ลดลงเมื่อกับการเข้ารับบริการกับหน่วยงานอื่น



PSRU_SP

วันที่.....

เจ้าหน้าที่.....

โครงการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม อาคารที่ปวิชญ์ ชั้น 2 ห้อง 203

156 หมู่ 5 ต.พลาชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

โทรศัพท์: 064-0191411 หรือ 055-267000 ต่อ 9224

E-mail: Sciencepark@psru.ac.th Facebook: sciencepark psru

2. การรับบริการจากศูนย์ออกแบบนวัตกรรม (Innovation Design Center)

รายละเอียดที่ต้องการออกแบบ (ระบุ ข้อความ รูปแบบ ขนาด สี ที่ต้องการ)

.....
.....
.....

รูปวาด (ถ้ามี)

รายละเอียดที่ขอใช้บริการ

การเข้ารับคำปรึกษาด้านการออกแบบ

การออกแบบ/พัฒนา

ฉลาก

บรรจุภัณฑ์

ตราสินค้า LOGO

การออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์

นามบัตร

แผ่นพับ

โปสเตอร์

ไรลัฟ

ป้ายไวเนล

การออกแบบอื่นๆ โปรดระบุ.....

ในกรณีที่รับบริการมากกว่า 1 ชิ้นงาน โปรดระบุรายละเอียดลงในตาราง

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคา (บาท) |
|-------|--------|-------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ค่าใช้จ่ายที่ลดลงเมื่อกับการเข้ารับบริการกับหน่วยงานอื่น



PSRU_SP

วันที่.....

เจ้าหน้าที่.....

โครงการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม อาคารทีปวิชัย ชั้น 2 ห้อง 203

156 หมู่ 5 ต.พลาชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

โทรศัพท์: 064-0191411 หรือ 055-267000 ต่อ 9224

E-mail: Sciencepark@psru.ac.th Facebook: sciencepark psru

3. การรับบริการจากศูนย์ทรัพย์สินทางปัญญา

รูปแบบการเข้ารับบริการ หรือทรัพย์สินทางปัญญาที่ต้องการจดทะเบียน

- ขอคำปรึกษาเกี่ยวกับทรัพย์สินทางปัญญา
- ขอใช้บริการสืบค้นฐานข้อมูลทรัพย์สินทางปัญญา
- ยื่นขอรับการคุ้มครองผลงาน ยกร่างคำขอ
 - สิทธิบัตร
 - สิทธิบัตรการประดิษฐ์
 - สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์
 - อนุสิทธิบัตร
 - เครื่องหมายการค้า
 - สูตรผลิตภัณฑ์ สูตรอาหาร
 - ความลับทางการค้า
 - ลิขสิทธิ์ บทความทางวิชาการ/งานวิชาการ
 - องค์ความรู้
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ขออนุญาตใช้สิทธิในงานวิจัย (Licensing)
 - จับคู่ธุรกิจ (Business matching)
 - การเจรจาต่อรอง (Business Negotiation)
 - จัดทำสัญญาและการลงนามอนุญาตให้ใช้สิทธิ
- อื่นๆ โปรดระบุ.....



PSRU_SP

วันที่.....

เจ้าหน้าที่.....

โครงการอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม อาคารที่ปวิชญ์ ชั้น 2 ห้อง 203

156 หมู่ 5 ต.พลาชุมพล อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

โทรศัพท์: 064-0191411 หรือ 055-267000 ต่อ 9224

E-mail: Sciencepark@psru.ac.th Facebook: sciencepark psru

4. การรับบริการจากสำนักความร่วมมืออุตสาหกรรม (Office of Industrial Liaison)

รูปแบบการเข้ารับบริการ

- รับคำปรึกษาเบื้องต้น (โปรดระบุข้อมูลที่เข้ารับบริการ).....
- เข้าร่วมกิจกรรมสร้างความตระหนัก
- งานสัมมนา (โปรดชื่องานสัมมนาที่เข้าร่วม).....
- กิจกรรมเสริมทักษะ (Workshop) (โปรดชื่อกิจกรรมที่เข้าร่วม).....
- เข้าร่วมออกบูทแสดงสินค้า/บริการ (โปรดระบุชื่องาน).....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

ในกรณีที่รับบริการมากกว่า 1 หัวข้อ โปรดระบุรายละเอียดลงในตาราง

| ลำดับ | รายการ | จำนวน |
|-------|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |