



**ใบสมัครศูนย์บ่มเพาะและสนับสนุนการทำการค้าออนไลน์สำหรับชุมชน
(Village E-Commerce Incubation Center) และวิทยาการ E-Commerce ชุมชน
โครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน กิจกรรม : Village E-Commerce
(ศึกษาและพัฒนา Village E-Commerce)**

๑. ข้อมูลศูนย์

- ศูนย์การเรียนรู้ ICT ชุมชน.....
- ศูนย์ดิจิทัลชุมชน.....
- ศูนย์ กศน.....
- ศูนย์อื่นๆ
- ปีที่ก่อตั้ง.....เลขที่.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
- แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- E-mail :
- Website/Social Network

๒. ข้อมูลผู้ประสานงาน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....

แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail :

๓. ข้อมูลการดำเนินกิจกรรมของศูนย์

สถิติจำนวนประชาชนที่เข้าใช้บริการศูนย์ ราย/เดือน

ความพร้อมด้านเครื่องมือและอุปกรณ์

- จำนวนคอมพิวเตอร์ที่พร้อมให้บริการเครื่อง
- จำนวนโปรเจกเตอร์/จอ TV ที่พร้อมให้บริการเครื่อง
- จำนวนเครื่องพิมพ์ (Printer) ที่พร้อมให้บริการเครื่อง

ความพร้อมให้บริการของอินเทอร์เน็ต

- พร้อมให้บริการ ความเร็วเฉลี่ย Mbps
- ไม่พร้อมให้บริการ หมายเหตุ พร้อมให้บริการเมื่อ
- ไม่มีให้บริการ

ความเจริญของชุมชน (ระบุสถานที่ใกล้ศูนย์ อาทิ สถานที่ราชการ ตลาด โรงเรียน ฯลฯ ในระยะรัศมี ๕ ก.ม.)

.....

.....

.....

ประวัติการจัดกิจกรรมอบรม (ในระยะ ๑ ปี) จำนวน ครั้ง

ชื่อกิจกรรม

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

ลักษณะเด่นเชิงพื้นที่ และชุมชน (เช่น สินค้าพื้นเมือง, ประเพณี, เอกลักษณ์เฉพาะ)

.....

.....

.....

ความร่วมมือหรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จำนวน หน่วยงาน

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

๔. ข้อมูลวิทยากร

วิทยากรคนที่ ๑

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 E-mail :.....
 Facebook:.....
 Line ID:.....
 ระดับการศึกษา.....สาขา.....
 สถาบันการศึกษา..... ปีที่จบการศึกษา.....
 อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
 ตำแหน่ง.....

ความเชี่ยวชาญ (ระบุลำดับความเชี่ยวชาญที่เชี่ยวชาญ)

ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (ระบุตัวเลข ๑- ๗ โดย ๑ เชี่ยวชาญน้อยที่สุด และ ๗ เชี่ยวชาญมากที่สุด)

- การเข้าถึงและใช้งานอุปกรณ์ดิจิทัล (คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์สมาร์ตโฟน เป็นต้น)
 การเข้าถึงและใช้งานอินเทอร์เน็ต
 การสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (อีเมล เครือข่ายสังคมออนไลน์)
 การรักษาความปลอดภัยข้อมูล (การกำหนดรหัสผ่าน การตั้งค่าการยืนยันบัญชี)
 การสร้างเนื้อหาและสื่อแบบดิจิทัล (อินโฟกราฟิก ภาพ วิดีทัศน์ เสียง)
 การซื้อขายสินค้าผ่านระบบออนไลน์ (ซื้อสินค้าออนไลน์ ขายสินค้าออนไลน์ การชำระเงิน)
 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัล (พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ร.บ. ลิขสิทธิ์ พ.ร.บ. สิทธิบัตร พ.ร.บ. ว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์)

ด้านการส่งเสริมการขาย (ระบุตัวเลข ๑- ๕ โดย ๑ เชี่ยวชาญน้อยที่สุด และ ๕ เชี่ยวชาญมากที่สุด)

- การพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการ การทำการตลาด
 การออกแบบบรรจุภัณฑ์ การจัดส่งสินค้า
 การจัดตั้งร้านค้า/ธุรกิจ

ด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้ (ใช้ข้อมูล ๒ ปีย้อนหลัง)

ประสบการณ์ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวนมากที่สุดคน/ครั้ง
 จำนวนการถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวนครั้ง/ปี

ด้านร้านค้าออนไลน์ (ร้านค้าที่เปิดและทำการค้าอยู่ในปัจจุบัน)

- มีร้านค้าออนไลน์ URL..... มีร้านค้าออนไลน์

ประวัติการเข้าอบรมเกี่ยวกับ E-Commerce

๑.
๒.
๓.
๔.

ความพร้อมของอุปกรณ์ส่วนตัว (ใส่เครื่องหมาย ✓ ถ้ามีอุปกรณ์ดังกล่าว)

- คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์มือถือ กล้องถ่ายภาพ

บัญชีเครือข่ายสังคมออนไลน์ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ถ้ามีบัญชี พร้อมกรอกรายละเอียด)

- Facebook
- LINE
- Instagram
- Google+
- Twitter
- อื่นๆ

ข้อมูลผู้ประกอบการที่สนใจเข้าร่วมโครงการ

ที่	ชื่อร้านค้า	กลุ่มสินค้า	สินค้าหลัก	รับรองคุณภาพ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

หมายเหตุ กลุ่มสินค้า ระบุกลุ่มสินค้าด้วยหมายเลขประจำกลุ่ม

๑. ผ้าทอ-เสื้อผ้า-เครื่องแต่งกาย-สินค้าแฟชั่น
๒. เครื่องประดับ-จิวเวอรี่
๓. สินค้าหัตถกรรม-ไม้แกะสลัก-งานฝีมือ-ของตกแต่งบ้าน
๔. ผลิตภัณฑ์ความงาม-สมุนไพร-สปา
๕. ผลิตภัณฑ์อาหาร-อาหารแปรรูป-สินค้าเกษตร
๖. ท่องเที่ยวและบริการ ฯลฯ

รับรองคุณภาพ ใส่เครื่องหมาย ✓ สำหรับสินค้าได้รับมาตรฐาน อย. ฮาลาล มอก.

มาตรฐานบริการ และมาตรฐานอื่นๆ

วิทยากรคนที่ ๒

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ ตำบล.....เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 E-mail :.....
 Facebook:.....
 Line ID:.....
 ระดับการศึกษา.....สาขา.....
 สถาบันการศึกษา.....ปีที่จบการศึกษา.....
 อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
 ตำแหน่ง.....

ความเชี่ยวชาญ (ระบุลำดับความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง)

ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (ระบุตัวเลข ๑- ๗ โดย ๑ เชี่ยวชาญน้อยที่สุด และ ๗ เชี่ยวชาญมากที่สุด)

- การเข้าถึงและใช้งานอุปกรณ์ดิจิทัล (คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์สมาร์ทโฟน เป็นต้น)
- การเข้าถึงและใช้งานอินเทอร์เน็ต
- การสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (อีเมล เครือข่ายสังคมออนไลน์)
- การรักษาความปลอดภัยข้อมูล (การกำหนดรหัสผ่าน การตั้งค่าการยืนยันบัญชี)
- การสร้างเนื้อหาและสื่อแบบดิจิทัล (อินโฟกราฟิก ภาพ วิดีทัศน์ เสียง)
- การซื้อขายสินค้าผ่านระบบออนไลน์ (ซื้อสินค้าออนไลน์ ขายสินค้าออนไลน์ การชำระเงิน)
- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีดิจิทัล (พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ร.บ. ลิขสิทธิ์ พ.ร.บ. สิทธิบัตร พ.ร.บ. ว่าด้วยธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์)

ด้านการส่งเสริมการขาย (ระบุตัวเลข ๑- ๕ โดย ๑ เชี่ยวชาญน้อยที่สุด และ ๕ เชี่ยวชาญมากที่สุด)

- การพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการ การทำการตลาด
- การออกแบบบรรจุภัณฑ์ การจัดส่งสินค้า
- การจัดตั้งร้านค้า/ธุรกิจ

ด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้ (ใช้ข้อมูล ๒ ปีย้อนหลัง)

ประสบการณ์ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวนมากที่สุดคน/ครั้ง
 จำนวนการถ่ายทอดองค์ความรู้ จำนวนครั้ง/ปี

ด้านร้านค้าออนไลน์ (ร้านค้าที่เปิดและทำการค้าอยู่ในปัจจุบัน)

- มีร้านค้าออนไลน์ URL..... มีร้านค้าออนไลน์

ประวัติการเข้าอบรมเกี่ยวกับ E-Commerce

๑.
๒.
๓.
๔.

ความพร้อมของอุปกรณ์ส่วนตัว (ใส่เครื่องหมาย ✓ ถ้ามีอุปกรณ์ดังกล่าว)

- คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์มือถือ กล้องถ่ายภาพ

บัญชีเครือข่ายสังคมออนไลน์ (ใส่เครื่องหมาย ✓ ถ้ามีบัญชี พร้อมกรอกรายละเอียด)

- Facebook
- LINE
- Instagram
- Google+
- Twitter
- อื่นๆ

ข้อมูลผู้ประกอบการที่สนใจเข้าร่วมโครงการ

ที่	ชื่อร้านค้า	กลุ่มสินค้า	สินค้าหลัก	รับรองคุณภาพ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

หมายเหตุ กลุ่มสินค้า ระบุกลุ่มสินค้าด้วยหมายเลขประจำกลุ่ม

๑. ผ้าทอ-เสื้อผ้า-เครื่องแต่งกาย-สินค้าแฟชั่น
๒. เครื่องประดับ-จิวเวอรี่
๓. สินค้าหัตถกรรม-ไม้แกะสลัก-งานฝีมือ-ของตกแต่งบ้าน
๔. ผลิตภัณฑ์ความงาม-สมุนไพร-สปา
๕. ผลิตภัณฑ์อาหาร-อาหารแปรรูป-สินค้าเกษตร
๖. ท่องเที่ยวและบริการ ฯลฯ

รับรองคุณภาพ ใส่เครื่องหมาย ✓ สำหรับสินค้าได้รับมาตรฐาน อย. ฮาลาล มอก.

มาตรฐานบริการ และมาตรฐานอื่นๆ

จากข้อมูลทั้งหมด ๗ หน้า ใบเอกสารฉบับนี้
ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมด เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....วิทยากรคนที่ ๑
(.....)

ลงชื่อ.....วิทยากรคนที่ ๒
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บริหารศูนย์
(.....)