**แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อการพัฒนานวัตกรรม**

**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**ชื่อนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์** .........................................................................................................................

**ผู้ขอรับการสนับสนุน** 1. ....................................................................................................................

*(มากกว่า 2 คนได้)* 2. ....................................................................................................................

**ส่วนงาน** .........................................................................................................................

**ที่มาและเหตุผล** *(ให้อธิบายถึงขอบเขตของงานที่เกี่ยวข้องกับนวัตกรรม งานนั้นมีปัญหาในปัจจุบันอย่างไร นวัตกรรมนั้นสามารถนำไปแก้ปัญหานั้นอย่างไร อาจยกตัวอย่างเครื่องมือหรือวิธีที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน แต่มีข้อจำกัดอย่างไรจึงต้องใช้นวัตกรรมนี้ ผู้ที่เกี่ยวข้องที่จะได้ใช้นวัตกรรม เมื่อทำเสร็จแล้วจะเกิดประโยชน์อย่างไร และเป้าหมายในอนาคตหลังจากสร้างสรรค์เสร็จ รวมไม่เกิน 15 บรรทัด หากมีรูปวาดหรือโฟลวแนวคิดให้เติมในส่วนเอกสารแนบ)*

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

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

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

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

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

**ระยะเวลาในการดำเนินการ** *(ให้ระบุระยะเวลาที่ดำเนินการโดยไม่เกินปีงบประมาณ 2568)*

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

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

**งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน** *(ให้ระบุงบประมาณที่ต้องการใช้ภายในระยะเวลาที่ทำ ไม่เกินวันที่ 30 ก.ย. 2568 โดยแยกเป็นหมวดหมู่ ขอเกินโควตาได้ ขึ้นอยู่กับความสมเหตุสมผล ให้อธิบายว่านำไปใช้ทำอะไร)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หมวด** | **งบประมาณ (บาท)** | **เหตุผลหรือความจำเป็น** |
| ค่าจ้าง- - |  |  |
| ค่าวัสดุ เครื่องมือ-- |  |  |
| ค่าอาหาร เครื่องดื่ม-- |  |  |
| อื่น ๆ (เช่น ครุภัณฑ์ ค่าโปรแกรม เป็นต้น-- |  |  |
| **รวม** |  |  |

**หมายเหตุ** ครุภัณฑ์ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้มอบให้กับทางคณะฯ เพื่อจัดสรรให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ** (ให้อธิบายถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น ใครได้รับประโยชน์จากนวัตกรรม เช่น ผู้สร้างนวัตกรรม หน่วยงาน คณะฯ คนไข้ หน่วยงานหรือองค์กรอื่น เป็นต้น)

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

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

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

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

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

 (ลงชื่อ).........................................................ผู้ขอรับการสนับสนุนหลัก (..........................................................)

**เอกสารแนบ** *(เช่น ภาพวาด โฟลวแนวคิด รูปถ่ายที่งานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น)*