

- [illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.คุณสมบัติของสิ่งประดิษฐ์ (เช่น รุ่น ขนาด กำลังการผลิต อายุการใช้งาน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9.แหล่งตีพิมพ์/เผยแพร่.....

10.การคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาของสิ่งประดิษฐ์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) (ถ้ามี)

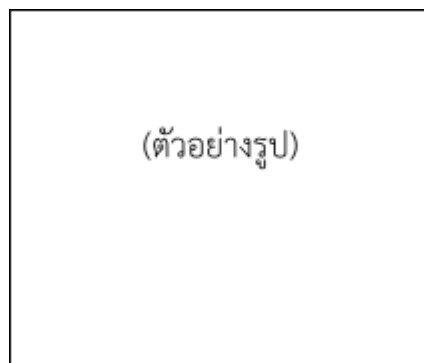
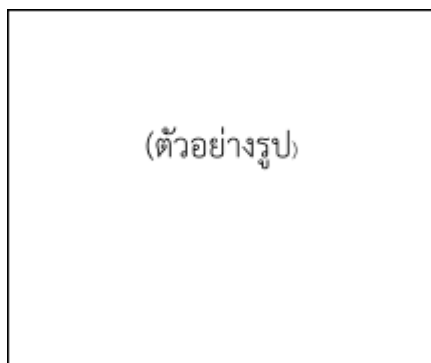
- ☐ ยังไม่ได้จดสิทธิบัตร
- ☐ เครื่องหมายการค้า ชื่อ_____เลขที่_____ปีที่ได้รับ_____วันหมดอายุ_____
- ☐ ลิขสิทธิ์ ชื่อ_____เลขที่_____ปีที่ได้รับ_____วันหมดอายุ_____
- ☐ สิทธิบัตร ชื่อ_____เลขที่_____ปีที่ได้รับ_____วันหมดอายุ_____
- ☐ อนุสิทธิบัตร ชื่อ_____เลขที่_____ปีที่ได้รับ_____วันหมดอายุ_____
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

11. หน่วยงานภาครัฐ องค์กร ชุมชน หน่วยงาน ที่สามารถนำผลงานนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

.....

.....

12. รูปภาพประกอบการนำไปใช้ประโยชน์ของผลงานวิจัย/ชิ้นงานวิจัย/นวัตกรรมการวิจัย



ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการวิจัย
(.....)

รายนามคณะกรรมการตรวจรับผลงานวิจัย/ชิ้นงานวิจัย/นวัตกรรมการวิจัย ประจำปี

ลงมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ลงมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ลงมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ลงมือชื่อ.....

(.....)

วันที่.....