



ที่ บร ๐๐๑๙/๑๗๗/๒๕๖๒

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์  
๑๑๕๙ เขากระโดง  
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการพัฒนานวัตกรรมการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่ และโครงการยกระดับ  
ภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

|                  |                                                        |              |
|------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แนวทางการดำเนินโครงการฯ                             | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ                             | จำนวน ๑ ชุด  |
|                  | ๓. โบรชัวร์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมการเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภท  
ของใช้ของคนรุ่นใหม่ และโครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล กลุ่มเป้าหมายเป็นเยาวชนอายุ  
ระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปีบริบูรณ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับการพัฒนาและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ OTOP  
ที่ลงทะเบียนระหว่างปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ โดยมีอัตลักษณ์เฉพาะ มีนวัตกรรมและทันสมัย สามารถตอบสนองความ  
ต้องการของผู้บริโภคในยุคปัจจุบัน และมีความพร้อมในการเข้าสู่กระบวนการรับรองมาตรฐาน จะดำเนินการใน  
ไตรมาส ๒ - ๔ โดยกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และได้กำหนดเปิดรับสมัคร  
เยาวชนเข้าร่วมโครงการระหว่างวันที่ ๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าว เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์  
จึงขอให้อำเภอ พิจารณามอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ให้ประชาสัมพันธ์ และรับสมัครเยาวชน  
กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการโดยไม่จำกัดจำนวน ที่มีศักยภาพและความพร้อมในการประกวดฯ คุณสมบัติตาม  
แนวทางการประกาศรับสมัครฯ โดยกรมฯ มอบหมายให้ บริษัท รอยัล สวิสตี อินเตอร์เทรดดิ้ง จำกัด  
เป็นผู้ประสานการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบุญยิ่ง เทศน้อย)

พัฒนาการจังหวัดบุรีรัมย์ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๒

โทรสาร ๐ ๔๔๖๖ ๖๕๑๓ (มท) ๓๗๑๕๖



กรมการพัฒนาชุมชน : เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง และชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

แนวทางการดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. กรมการพัฒนาชุมชนกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้คนรุ่นใหม่

๒. กรมฯ ดำเนินการหาผู้รับจ้างเพื่อดำเนินโครงการ ด้วยวิธีการดำเนินการจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) กำหนดดำเนินการในไตรมาส ๒ - ๔

๓. กรมฯ ออกแบบหลักสูตรในการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อให้มีอัตลักษณ์เฉพาะและนวัตกรรมที่ทันสมัย

๔. ดำเนินการประชาสัมพันธ์รับสมัครกลุ่มเป้าหมาย และคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้คนรุ่นใหม่ ดังนี้

๔.๑ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ ได้แก่ สื่อโทรทัศน์ สื่อออนไลน์ สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นต้น

๔.๒ แจกจังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์รับสมัครกลุ่มเป้าหมาย ระหว่างวันที่ ๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

๕. กรมฯ ดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์พร้อมทั้งให้คำปรึกษา แนะนำ กระบวนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่ ให้มีคุณภาพ และมีบรรจุภัณฑ์เหมาะสมเตรียมความพร้อมสู่กระบวนการมาตรฐาน ดังนี้

๕.๑ กรมฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย อบรมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ ๑ กลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ไม่น้อยกว่า ๘๐ ราย ดำเนินการห้วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ และดำเนินการวิเคราะห์คัดเลือกเยาวชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๔๕ ราย/๔๕ ผลิตภัณฑ์ เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ ๒

๕.๒ กรมฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย อบรมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ ๒ กลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ไม่น้อยกว่า ๔๕ ราย/๔๕ ผลิตภัณฑ์ ดำเนินการห้วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒

๕.๓ ให้คำปรึกษาโดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาในพื้นที่ให้คำแนะนำ และพัฒนาผลิตภัณฑ์แก่ผู้เข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่า ๔๕ ราย/๔๕ ผลิตภัณฑ์

๕.๔ สนับสนุนงบประมาณสำหรับการพัฒนาผลิตภัณฑ์แก่กลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๔๕ ราย/๔๕ ผลิตภัณฑ์

๖. ส่งเสริมช่องทางการตลาด โดยกำหนดจัดกิจกรรมการตลาดตลาด เพื่อแสดงผลงานและจำหน่ายสินค้าของกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑ ครั้ง

๗. กรมฯ ติดตามผลการดำเนินงานโครงการและจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร

หมายเหตุ : ผู้ประสานงานกรมการพัฒนาชุมชน

๑. นายสุทธิรักษ์ ศรีสุเลิศ ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น โทร. ๐๘ ๑๑๓๙ ๕๕๓๒

๒. นายสาวปราณี ทองแห่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘ ๕๒๓๙ ๑๔๗๒

๓. นางสาวกัลยวรรณ จันทร์อ่วม นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ โทร. ๐๘ ๐๙๘๐ ๙๙๑๐

ผู้ประสานงาน บริษัท รอยัล สวีสวี อินเตอร์เทรดดิ้ง จำกัด

๑. นายปริญญา ไทยเจริญ โทร. ๐๙ ๓๔๒๐ ๓๓๓๕

**ใบสมัครเข้าร่วม**

**โครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่**

**คุณสมบัติผู้สนใจเข้าร่วมโครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่ ดังนี้**

๑. เป็นเยาวชนคนรุ่นใหม่หรือบุคคลที่มีความสนใจ (Young OTOP) ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี
๒. มีสัญชาติไทย
๓. มีผลิตภัณฑ์ OTOP ที่ดำเนินการผลิตอยู่
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ OTOP ประเภทของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก
๕. วัตถุดิบที่นำมาผลิต ต้องไม่ผิดกฎหมาย
๖. ไม่เป็นสินค้าที่เลียนแบบ ตัดแปลง นำเข้า หรือนำเข้าเพื่อตัดแปลงหรือละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา
๗. ไม่เป็นสินค้าที่ก่ออันตรายอย่างร้ายแรงต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม รวมทั้งไม่ขัดต่อขนบธรรมเนียม ประเพณี วัฒนธรรม อันดีของไทย
๘. ประเภทผลิตภัณฑ์ แบ่งออกได้ ดังนี้
  - ๘.๑) ผลิตภัณฑ์ไม้
  - ๘.๒) ผลิตภัณฑ์จักสาน ถักสาน (ไม้ไผ่ โยพืช)
  - ๘.๓) ผลิตภัณฑ์กระดาษดอกไม้ประดิษฐ์
  - ๘.๔) ผลิตภัณฑ์โลหะ
  - ๘.๕) ผลิตภัณฑ์เซรามิค/เครื่องปั้นดินเผา
  - ๘.๖) ผลิตภัณฑ์หนังที่ไม่ใช่เครื่องแต่งกาย
  - ๘.๗) เครื่องเรือน
  - ๘.๘) อื่น ๆ
๙. มีความสนใจและพร้อมเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการฯ ตามวันเวลาที่กำหนด

**หลักฐานการสมัคร มีดังนี้**

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
๒. สำเนาใบรับรองผลการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ในกรณีที่จบการศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว)
๓. ภาพผลิตภัณฑ์ที่เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ต่ำกว่า ๕ ภาพ โดยภาพถ่ายที่นำส่งควรถ่ายหลากหลายมุมมอง

อาทิ ภาพชิ้นงาน ภาพรายละเอียดของงาน ภาพด้านซ้าย ขวา หน้า บน ล่าง เป็นต้น

**ช่องทางการรับสมัคร มีดังนี้**

๑. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.cdd.go.th](http://www.cdd.go.th), [www.smartsme.co.th](http://www.smartsme.co.th)
๒. สมัครออนไลน์ผ่านคิวอาร์โค้ดและเว็บไซต์ <https://youngotop2019.com/>
๓. ส่งคลิปวิดีโอแนะนำตัวและส่งใบสมัครกลับมายัง E-mail : [youngotop2019@gmail.com](mailto:youngotop2019@gmail.com)

หรือส่งหลักฐานทางไปรษณีย์มาที่ นายปริญญา ไทยเจริญ ที่อยู่ ๔๔ ซอยลาดพร้าว ๑๔๐ ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กทม. ๑๐๒๔๐

โบสถ์เข้าร่วม

โครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่

วันที่สมัคร ...../...../.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เพศ.....สัญชาติ.....

กำลังศึกษา ระดับ.....  สำเร็จการศึกษา ระดับ.....

สถานที่ศึกษา .....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

Facebook.....Line ID.....

ส่วนที่ ๒ ความพร้อมของผู้ประกอบการ

ชื่อสินค้า.....ประเภทผลิตภัณฑ์.....

ขั้นตอนการผลิต (อธิบายโดยสังเขป)

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

โปรดวิเคราะห์จุดอ่อนจุดแข็งของผลิตภัณฑ์/บริการของท่าน

|         |        |            |        |
|---------|--------|------------|--------|
| จุดแข็ง | ๑..... | จุดอ่อน    | ๑..... |
|         | ๒..... |            | ๒..... |
|         | ๓..... |            | ๓..... |
|         | ๔..... |            | ๔..... |
| โอกาส   | ๑..... | ความเสี่ยง | ๑..... |
|         | ๒..... |            | ๒..... |
|         | ๓..... |            | ๓..... |
|         | ๔..... |            | ๔..... |

โปรดอธิบายความโดดเด่น แตกต่าง และเป็นเอกลักษณ์ของผลิตภัณฑ์ของท่านซึ่งเกิดจากการพัฒนาความคิดสร้างสรรค์ โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น, ศิลปวัฒนธรรม, ประเพณี เป็นต้นทุนสำคัญสำหรับผลิตภัณฑ์/บริการ

ในปัจจุบัน

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

ในอนาคต

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

ที่มาของแนวคิดเชิงสร้างสรรค์ของผลิตภัณฑ์/บริการของท่านมีที่มาจาก

- คิดค้นและพัฒนาขึ้นเองอย่างต่อเนื่องในองค์กร
- คิดค้นและพัฒนาขึ้นเองเป็นครั้งคราวตามความจำเป็น
- นำภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปวัฒนธรรม วิถีชีวิตมาใช้โดยไม่มีการประยุกต์
- นำภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปวัฒนธรรม วิถีชีวิตมาประยุกต์และพัฒนาต่อยอด

โปรดอธิบายโดยสังเขป

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

จุดขายหลัก (Unique Selling Points) ของผลิตภัณฑ์คือ (เช่น เป็นงานฝีมือซึ่งสืบทอดและอนุรักษ์  
ศิลปะดั้งเดิม หรือใช้วัตถุดิบที่คัดเลือกมาจากรรรมชาติเหมาะกับคนรักสุขภาพ ฯลฯ)

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

ความโดดเด่นแตกต่างจากผลิตภัณฑ์คู่แข่ง (Differentiation) คือ (ตัวอย่างเช่น มีรสชาติหรือกลิ่น  
เฉพาะของท้องถิ่นเจ้าแรกและใช้วัตถุดิบที่ได้สืบทอดมาจากรุ่นสู่รุ่น ฯลฯ)

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

**ส่วนที่ ๓ ศักยภาพทางการตลาด**

ช่องทางการจัดจำหน่าย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามความเป็นจริง)

- |                                                    |                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ร้านค้า/Showroom ของตนเอง | <input type="checkbox"/> ร้านสะดวกซื้อ ร้านของฝาก ของที่ระลึก             |
| <input type="checkbox"/> ขายส่ง                    | <input type="checkbox"/> ขายผ่านตัวแทนหรือเอเยนต์                         |
| <input type="checkbox"/> ขายปลีก                   | <input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า                                   |
| <input type="checkbox"/> ฝากขาย                    | <input type="checkbox"/> Modern trade เช่น ห้างโลตัส,คาร์ฟูร์, บิ๊กซี ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> ขายตรง                    | <input type="checkbox"/> Supermarket                                      |
| <input type="checkbox"/> ขายออนไลน์                | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....                              |

ตลาดเป้าหมาย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามความเป็นจริง)

- |                                            |                                   |                                     |                            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ภายในประเทศ ระดับ | <input type="checkbox"/> ท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> จังหวัด    | โปรดระบุ.....              |
| <input type="checkbox"/> ภาค               | <input type="checkbox"/> ประเทศ   | <input type="checkbox"/> ต่างประเทศ | ส่งออก โปรดระบุประเทศ..... |

แนวคิดในการทำธุรกิจและกลยุทธ์ทางการตลาด ของผลิตภัณฑ์/บริการของท่านเกิดขึ้นจาก

- วิเคราะห์ตลาดและความต้องการของผู้บริโภคเป็นตัวตั้ง แล้วพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการตามโจทย์
- พัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการตามความพร้อมและจุดแข็งที่มีอยู่แล้วจึงค่อยหาตลาดที่เหมาะสม
- รอคำแนะนำจากหน่วยงานภาครัฐหรือโครงการต่าง ๆ
- วิเคราะห์จุดเด่นของผลิตภัณฑ์/บริการควบคู่ไปกับการศึกษาความต้องการของตลาด
- ดำเนินไปตามกระแสหรือความนิยมในช่วงนั้น ๆ ไม่มีทิศทางแน่นอน

อื่น ๆ .....

ความคาดหวังที่ท่านมีต่อการเข้าร่วมโครงการนี้ (เช่น จะได้รับอะไรจากการร่วมกิจกรรมนี้เป็นรูปธรรมต่อผลิตภัณฑ์/บริการ อาทิ การปรึกษาแนะนำ, การวางแผน, การพัฒนา ฯลฯ)

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมโครงการตามหลักสูตรหรือตามหลักเกณฑ์ของโครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่ได้กำหนดไว้ รวมทั้งให้ความร่วมมือในการติดตามผลสัมฤทธิ์หลังจากการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ของข้าพเจ้า รวมถึงข้อมูลอื่น ๆ ของที่ร้องขอ หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามคำร้องข้างต้นได้ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรข้าพเจ้ายินดีให้พิจารณาการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ ในครั้งต่อไป

ลงชื่อผู้สมัคร.....

( )

วันที่ ...../...../.....

# YOUNG OTOP



สร้างสรรค์ นวัตกรรมไทย  
ก้าวไกล ด้วยนวัตกรรม



BUY



รับสมัครเยาวชนรุ่นใหม่ / ผู้ประกอบการ OTOP  
ที่มีอายุระหว่าง 15-30 ปี

เข้าร่วมโครงการนี้เพื่อมาเรียนรู้และเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของชุมชนไทย  
"YOUNG OTOP ล้ำสุดฮิตคือมีใหม่ ก้าวไกลด้วยนวัตกรรม"

**ฟรี!**

รับทุนแนวคิด ส่งเสริมการคิดเลือกตามห่วงโซ่มูลค่า เราได้รับสิทธิพิเศษในโครงการ ได้รับคำปรึกษา  
และสิทธิประโยชน์ที่ได้รับการคิดเลือกจากกรมการพาณิชย์/กระทรวงพาณิชย์ จำนวน 45 ราย  
จะได้รับมอบเงินสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ มูลค่า 15,000 บาท

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 - 25 เมษายน 2562

สมัครได้ที่ <https://youngotop2019.com> หรือโทรที่โทรเลขศูนย์การค้า [www.cdd.go.th](http://www.cdd.go.th)  
หรือที่ศูนย์การค้าชุมชนไทย โทร. 02-2525252 และในโซเชียลมีเดีย E-mail : [youngotop2019@gmail.com](mailto:youngotop2019@gmail.com)

ติดต่อสอบถาม : บริษัท ไทยอารีย์ ไทรฟ์ จำกัด 09-3420-3335



แนวทางการดำเนินโครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. กรมการพัฒนาชุมชนกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินโครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล
๒. กรมฯ ดำเนินการหาผู้รับจ้างเพื่อดำเนินโครงการฯ ด้วยวิธีการดำเนินการจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) กำหนดดำเนินการในไตรมาส ๒ - ๔
๓. กรมฯ ออกแบบหลักสูตรในการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อให้มีอัตลักษณ์เฉพาะและนวัตกรรมที่ทันสมัย
๔. ดำเนินการประชาสัมพันธ์รับสมัครกลุ่มเป้าหมาย และคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล ดังนี้
  - ๔.๑ ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อต่าง ๆ ได้แก่ สื่อโทรทัศน์ สื่อออนไลน์ สื่อสิ่งพิมพ์ เป็นต้น
  - ๔.๒ แจ้งจังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์รับสมัครกลุ่มเป้าหมาย ระหว่างวันที่ ๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒
๕. กรมฯ ดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์พร้อมทั้งให้คำปรึกษา แนะนำ กระบวนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย ให้มีคุณภาพ และมีบรรจุดึงที่เหมาะสมเตรียมความพร้อมสู่กระบวนการมาตรฐาน ดังนี้
  - ๕.๑ กรมฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย อบรมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ ๑ กลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ไม่น้อยกว่า ๖๐ ราย ดำเนินการห้วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ และดำเนินการวิเคราะห์คัดเลือกเยาวชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๖๐ ราย/๖๐ ผลิตภัณฑ์ เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ ๒
  - ๕.๒ กรมฯ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย อบรมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ ๒ กลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ไม่น้อยกว่า ๖๐ ราย/๖๐ ผลิตภัณฑ์ ดำเนินการห้วงเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒
  - ๕.๓ ให้คำปรึกษาโดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาลงพื้นที่ให้คำแนะนำ และพัฒนาผลิตภัณฑ์แก่ผู้เข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่า ๖๐ ราย/๖๐ ผลิตภัณฑ์
  - ๕.๔ สนับสนุนงบประมาณสำหรับการพัฒนาผลิตภัณฑ์แก่กลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๖๐ ราย/๖๐ ผลิตภัณฑ์
๖. ส่งเสริมช่องทางการตลาด โดยกำหนดจัดกิจกรรมการตลาดทดสอบตลาด เพื่อแสดงผลงานและจำหน่ายสินค้าของกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑ ครั้ง
๗. กรมฯ ติดตามผลการดำเนินงานโครงการฯ และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร

หมายเหตุ : ผู้ประสานงานกรมการพัฒนาชุมชน

๑. นายสุทธิรักษ์ ศรีสุเลิศ ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น โทร. ๐๘ ๑๑๗๔ ๕๕๓๒
๒. นางสาวกัญจนพรรณ การะศรี นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร. ๐๘ ๕๑๖๑ ๕๒๔๓
๓. นางสาวณัฐพัชร์ แสงทอง นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ โทร. ๐๙ ๒๒๖๗ ๘๕๐๕

ผู้ประสานงาน บริษัท รอยัล สวีสวี อินเตอร์เทคดิง จำกัด

๑. คุณธรรมิกา สดสายทอง โทร ๐๙ ๔๖๙๘ ๖๕๔๕
๒. คุณศรัญญา ก่อกิจสุนทรสาร โทร.๐๘ ๘๔๕๒ ๔๓๗๓

## ใบสมัครเข้าร่วม

### โครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล

คุณสมบัติผู้สนใจเข้าร่วมโครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล ดังนี้

๑. เป็นเยาวชนคนรุ่นใหม่หรือบุคคลที่มีความสนใจ (Young OTOP) ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๐ ปี
๒. มีสัญชาติไทย
๓. มีผลิตภัณฑ์ OTOP ที่ดำเนินการผลิตอยู่
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ OTOP ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย
๕. วัตถุดิบที่นำมาผลิต ต้องไม่ผิดกฎหมาย
๖. ไม่เป็นสินค้าที่เลียนแบบ ดัดแปลง นำเข้า หรือนำเข้าเพื่อดัดแปลงหรือละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา
๗. ไม่เป็นสินค้าที่ก่ออันตรายอย่างร้ายแรงต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม รวมทั้งไม่ขัดต่อขนบธรรมเนียม ประเพณี วัฒนธรรม อันดีของไทย
๘. มีความสนใจและพร้อมเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการ ฯ ตามวันเวลาที่กำหนด

#### หลักฐานการสมัคร มีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
๒. สำเนาใบรับรองผลการศึกษา (ในกรณีที่จบการศึกษาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว)
๓. ภาพผลิตภัณฑ์ที่เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ต่ำกว่า ๕ ภาพ โดยภาพถ่ายที่นำส่งควรถ่ายหลากหลายมุมมอง

อาทิ ภาพชิ้นงาน ภาพรายละเอียดของงาน ภาพด้านซ้าย ขวา หน้า บน ล่าง เป็นต้น

#### ช่องทางการรับสมัคร มีดังนี้

๑. ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.cdd.go.th](http://www.cdd.go.th), [www.smartsme.co.th](http://www.smartsme.co.th)
๒. สมัครออนไลน์ผ่านคิวอาร์โค้ดและเว็บไซต์ <https://youngotop๒๐๑๔.com>
๓. ส่งคลิปวิดีโอแนะนำตัวและส่งใบสมัครกลับมายัง E-mail : [youngotop๒๐๑๔@gmail.com](mailto:youngotop๒๐๑๔@gmail.com)

หรือส่งหลักฐานทางไปรษณีย์มาที่ นายบริชาญ ไทยเจริญ ที่อยู่ ๔๔ ซอยลาดพร้าว ๑๔๐ ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กทม. ๑๐๒๔๐

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการยกระดับภูมิปัญญาผ้าไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล

วันที่สมัคร .... / ..... / .....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เพศ.....สัญชาติ.....

กำลังศึกษา ระดับ.....  สำเร็จการศึกษา ระดับ.....

สถานที่ศึกษา .....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....อีเมลล์.....

Facebook.....Line ID.....

ส่วนที่ ๒ ความพร้อมของผู้ประกอบการ

ชื่อสินค้า.....ประเภทผลิตภัณฑ์.....

ขั้นตอนการผลิต (อธิบายโดยสังเขป)

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

โปรดวิเคราะห์จุดอ่อนจุดแข็งของผลิตภัณฑ์/บริการของท่าน

|         |        |            |        |
|---------|--------|------------|--------|
| จุดแข็ง | ๑..... | จุดอ่อน    | ๑..... |
|         | ๒..... |            | ๒..... |
|         | ๓..... |            | ๓..... |
|         | ๔..... |            | ๔..... |
| โอกาส   | ๑..... | ความเสี่ยง | ๑..... |
|         | ๒..... |            | ๒..... |
|         | ๓..... |            | ๓..... |
|         | ๔..... |            | ๔..... |

โปรดอธิบายความโดดเด่น แตกต่าง และเป็นเอกลักษณ์ของผลิตภัณฑ์ของท่านซึ่งเกิดจากการพัฒนาความคิดสร้างสรรค์ โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปวัฒนธรรม ประเพณี เป็นต้นทุนสำคัญสำหรับผลิตภัณฑ์/บริการ

ในปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

ในอนาคต

.....

.....

.....

.....

ที่มาของแนวคิดเชิงสร้างสรรค์ของผลิตภัณฑ์/บริการของท่านมีที่มาจาก

- คิดค้นและพัฒนาขึ้นเองอย่างต่อเนื่องในองค์กร
- คิดค้นและพัฒนาขึ้นเองเป็นครั้งคราวตามความจำเป็น
- นำภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปวัฒนธรรม วิถีชีวิตมาใช้โดยไม่มีการประยุกต์
- นำภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปวัฒนธรรม วิถีชีวิตมาประยุกต์และพัฒนาต่อยอด

โปรดอธิบายโดยสังเขป

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

จุดขายหลัก (Unique Selling Points) ของผลิตภัณฑ์คือ (เช่น ความเป็นมือจับมือจับใส่บอดี้และอนุรักษ  
ศิลปะดั้งเดิม หรือใช้วัตถุดิบที่คัดเลือกจากรรรมชาติเหมาะสมกับบริบทสุขภาพ ฯลฯ)

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

ความโดดเด่นแตกต่างจากผลิตภัณฑ์คู่แข่ง (Differentiation) คือ (ตัวอย่างเช่น มีลวดลายหรือวัสดุ  
เฉพาะซอร์ท้องถิ่นเจ้าแรกและเจ้าเดียว ใช้ลีย้อมสูตรพิเศษมีกลิ่นหอม ฯลฯ)

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

ส่วนที่ ๓ ศักยภาพทางการตลาด

ช่องทางการจัดจำหน่าย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามความเป็นจริง)

- |                                                    |                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ร้านค้า/Showroom ของตนเอง | <input type="checkbox"/> ร้านสะดวกซื้อ ร้านของฝาก ของที่ระลึก             |
| <input type="checkbox"/> ขายส่ง                    | <input type="checkbox"/> ขายผ่านตัวแทนหรือเอเยนต์                         |
| <input type="checkbox"/> ขายปลีก                   | <input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า                                   |
| <input type="checkbox"/> ฝากขาย                    | <input type="checkbox"/> Modern trade เช่น ห้างโลตัส,คาร์ฟูร์, บิ๊กซี ฯลฯ |
| <input type="checkbox"/> ขายตรง                    | <input type="checkbox"/> Supermarket                                      |
| <input type="checkbox"/> ขายออนไลน์                | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....                              |

ตลาดเป้าหมาย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามความเป็นจริง)

- |                                            |                                   |                                     |                            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ภายในประเทศ ระดับ | <input type="checkbox"/> ท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> จังหวัด    | โปรดระบุ.....              |
| <input type="checkbox"/> ภาค               | <input type="checkbox"/> ประเทศ   | <input type="checkbox"/> ต่างประเทศ | ส่งออก โปรดระบุประเทศ..... |

แนวคิดในการทำธุรกิจและกลยุทธ์ทางการตลาด ของผลิตภัณฑ์/บริการของท่านเกิดขึ้นจาก:

- วิเคราะห์ตลาดและความต้องการของผู้บริโภคเป็นตัวตั้ง แล้วพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการตามโจทย์
- พัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการตามความพร้อมและจุดแข็งที่มีอยู่แล้วจึงค่อยหาตลาดที่เหมาะสม
- รอคำนแนะนำจากหน่วยงานภาครัฐหรือโครงการต่าง ๆ
- วิเคราะห์จุดเด่นของผลิตภัณฑ์/บริการควบคู่ไปกับการศึกษาความต้องการของตลาด
- ดำเนินไปตามกระแสหรือความนิยมในช่วงนั้น ๆ ไม่มีทิศทางแน่นอน

อื่น ๆ .....

ความคาดหวังที่ท่านมีต่อการเข้าร่วมโครงการนี้ (เช่น จะได้รับอะไรจากการร่วมกิจกรรมนี้อย่างเป็นรูปธรรมต่อผลิตภัณฑ์/บริการ อาทิ การประชาสัมพันธ์, การวางแผน, การพัฒนา ฯลฯ)

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

**คำรับรองของผู้สมัคร**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมกิจกรรมในครั้ง นี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมโครงการตามหลักสูตรหรือตามหลักเกณฑ์ของโครงการพัฒนานวัตกรรมเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ประเภทของใช้ของคนรุ่นใหม่ได้กำหนดไว้ รวมทั้งให้ความร่วมมือในการติดตามผลสัมฤทธิ์หลังจากการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้ง นี้ของข้าพเจ้า รวมถึงข้อมูลอื่น ๆ ความที่รับรองหากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามคำรับรองข้างต้นได้ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรข้าพเจ้ายินดีให้พิจารณาการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ ในครั้งต่อไป

ลงชื่อผู้สมัคร.....

( )

วันที่ ...../...../.....

ฉัตรชัย **ผ้าไหม** ภูมิปัญญา

- จากคนรุ่นใหม่สู่สากล -



**รับสมัครขายคนรุ่นใหม่**  
คู่ปะทอมาร OTOP ทุ๋ายะระหว่าง 15-30 ปี

**เข้าร่วมโครงการระดับ**  
**ภูมิปัญญาไทยคนรุ่นใหม่สู่สากล**

**ฟรี!** ผู้ร่วมรายการจะได้รับสิทธิพิเศษในการร่วมโครงการฯ ได้รับสิทธิ์พิเศษในการร่วมรับรางวัลที่ปรึกษา รับชม 50 นาที  
ค่า-ฟรีสินค้าที่ผลิตขึ้น หรือเลือกโครงการที่สนใจร่วมดูแบบ/ดูรายละเอียดที่ปรึกษา รับชม 50 นาที  
ฟรีได้รับเชิญเป็นผู้แทนโครงการที่เลือกที่ปรึกษา 15,000 บาท

**เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 3 - 25 เมษายน 2562**

สมัครเข้าร่วมโครงการที่ โทร. 02-261-7000 / 09-0990002019.com หรือทางเว็บไซต์ที่สนับสนุน โทร. www.cdd.go.th  
หรือ www.smartse.com หรือทางอีเมล: yougotop@fabric@gmail.com  
ติดต่อสอบถาม โทร. 02-261-7000 หรือ โทร. 09-0990002019

