**สรุปจำนวนผลงานที่ส่งเข้าร่วมงาน**

สวพ-03

**“ประชารัฐร่วมพัฒนาสุดยอดนวัตกรรมอาชีวศึกษา”  
การประกวดนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ของคนรุ่นใหม่ ระดับอศจ.(ระบุชื่อจังหวัด)/ภาค ภาค.............................  
ประจำปีการศึกษา ........**

**ระหว่างวันที่...(วันที่ เดือน ปี)....  
ณ ...(สถานที่จัดประกวด)... จังหวัด.............................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ประเภทสิ่งประดิษฐ์** | **จำนวนผลงาน** | **ลงทะเบียน** | **ไม่ลงทะเบียน** | **รหัสผลงาน ที่ไม่มาลงทะเบียน** | **รวมทั้งสิ้น** |
| 1 | ด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต |  |  |  |  |  |
| 2 | ด้านการประกอบอาชีพ |  |  |  |  |  |
| 3 | ด้านผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป |  |  |  |  |  |
| 4 | เพื่อการอนุรักษ์พลังงาน |  |  |  |  |  |
| 5 | ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย |  |  |  |  |  |
| 6 | ด้านการแพทย์และชีวอนามัย |  |  |  |  |  |
| 7 | ด้านผลิตภัณฑ์อาหาร |  |  |  |  |  |
| 8 | ด้านเทคโนโลยีการเกษตร |  |  |  |  |  |
| 9 | ด้านหัตถศิลป์ |  |  |  |  |  |
| 10 | ด้านนวัตกรรมซอฟต์แวร์ |  |  |  |  |  |
| 11 | ประเภทกำหนดโจทย์ (น้ำเพื่อชีวิต) |  |  |  |  |  |
|  | การนำเสนอฯภาคภาษาอังกฤษ |  |  |  |  |  |
|  | **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |

(...........................................................) (...........................................................)  
 .......................(ตำแหน่ง)......................... .........................(ตำแหน่ง)......................

ประธานกรรมคณะกรรมการฝ่ายลงทะเบียน ประธานคณะกรรมการฝ่ายประมวลผล

วันที่/เดือน/ปี วันที่/เดือน/ปี

(...........................................................)

.................(ตำแหน่ง).................

ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการนวัตกรรมและเทคโนโลยี  
สิ่งประดิษฐ์อาชีวศึกษาระดับอศจ.(ระบุชื่อจังหวัด)/ภาค  
จังหวัด...........................................ภาค...........................................

วันที่/เดือน/ปี

สวพ-03

**หมายเหตุ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รหัส** | **ชื่อสิ่งประดิษฐ์** | **สถานศึกษา** | **ไม่มาลงทะเบียนเพราะ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(...........................................................)  
.................(ตำแหน่ง).................

ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการนวัตกรรมและเทคโนโลยี  
สิ่งประดิษฐ์อาชีวศึกษาระดับอศจ.(ระบุชื่อจังหวัด)/ภาค  
จังหวัด...........................................ภาค...........................................

วันที่/เดือน/ปี