



กรมโรงงานอุตสาหกรรม
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL WORKS

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพโรงงานคัดแยกและรีไซเคิลซากผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์
(ภายใต้ค่าใช้จ่ายในการเพิ่มประสิทธิภาพโรงงานคัดแยกและรีไซเคิลซากผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อโรงงาน

1.2 การเข้าร่วมโครงการ เคยเข้าร่วมโครงการในปีที่ผ่านมา ได้รับรางวัลในระดับ.....

เคยเข้าร่วมโครงการในปีที่ผ่านมา แต่ไม่ได้รับรางวัล

ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการ

1.3 ที่อยู่โรงงาน

1.4 เลขทะเบียนโรงงาน

1.5 ช่วงเวลาการทำงาน

1.6 จำนวนพนักงาน (คน)

1.7 มาตรฐานที่ได้รับการรับรอง/รางวัลที่ได้รับ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> อุตสาหกรรมสีเขียว (Green Industry) |
| <input type="checkbox"/> ISO 9001 | <input type="checkbox"/> โครงการความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) |
| <input type="checkbox"/> ISO 14001 | <input type="checkbox"/> ฉลากสิ่งแวดล้อม (Eco Labelling) |
| <input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001 | <input type="checkbox"/> โครงการธรรมาภิบาลสิ่งแวดล้อม |
| <input type="checkbox"/> ISO 26001 | <input type="checkbox"/> โครงการชงชาวดาวเขียว |
| <input type="checkbox"/> TIS/OHSAS 18001/ISO45001 | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> มรท. 8001 | |

1.8 ผู้ประสานงาน ชื่อ.....ตำแหน่ง

อีเมล.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

2. ข้อมูลเกี่ยวกับการประกอบกิจการ

2.1 ลักษณะการประกอบ

กิจการ

(ตามใบอนุญาต)

ประเภทของกิจกรรม เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- รับเข้ามาและจัดเก็บ
- การรีไซเคิลซากผลิตภัณฑ์ที่มีการแกะ แยก ตัด หั่น บดย่อยซาก
- การรีไซเคิลซากผลิตภัณฑ์ที่มีการตกตะกอน ต้ม ถลัน ระเหย หรือทำให้เกิดปฏิกิริยาเคมี
- การรีไซเคิลซากผลิตภัณฑ์ที่มีการหลอมหรือให้ความร้อนโดยตรง
- อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2.2 ระยะเวลาประกอบกิจการ ปี

- 2.3 กำลังการผลิต กำลังผลิตสูงสุด.....ตัน/เดือน
กำลังการผลิต ณ ปัจจุบัน.....ตัน/เดือน

3. ข้อมูลของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

- 3.1 ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติ ให้เข้าร่วมโครงการ (ตำแหน่งตั้งแต่ระดับ ผู้จัดการขึ้นไป) ชื่อ.....ตำแหน่ง
อีเมล.....
โทรศัพท์.....
- 3.2 ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ให้เข้ารับการฝึกอบรม ชื่อ.....ตำแหน่ง
อีเมล.....
โทรศัพท์.....
- 3.3 ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ให้เข้ารับการฝึกอบรม ชื่อ.....ตำแหน่ง
อีเมล.....
โทรศัพท์.....

วิธีการสมัครเข้าร่วมโครงการ

- กรอกใบสมัครออนไลน์ได้ที่ www.researchforthailand.org พร้อมจัดส่งเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.4) หรือใบขออนุญาตใช้ที่ดิน (กนอ. 03/6)
 - ผังอธิบายกระบวนการผลิต (Manufacturing process flowchart) ที่สอดคล้องกับการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาต
 - แผนที่ที่ตั้งโรงงาน
- ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับผู้จัดการขึ้นไป

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่



ศูนย์วิจัยและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันด้านวิศวกรรมและเทคโนโลยี

ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ดร. ชรินทร์ ณ กลาง ผู้อำนวยการโครงการ โทรศัพท์: 08 7829 8888

นางสาวรัตนภรณ์ รัตพลที เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ โทรศัพท์: 08 6305 3871

E-mail: weerecycling62@gmail.com Website: www.researchforthailand.org

Line@ Account: @WQX4656G Facebook: www.facebook.com/researchforthailand/

