

ใบสมัคร

โครงการ NIDA Business Accelerator

ชื่อโครงการที่ต้องการนำเสนอ

.....

โทรศัพท์อีเมล.....

รายชื่อสมาชิกในทีมจำนวน คน

1) ชื่อ.....

โทรศัพท์อีเมล.....

หน่วยงาน(ถ้ามี)

2) ชื่อ.....

โทรศัพท์อีเมล.....

3) ชื่อ.....

โทรศัพท์อีเมล.....

4) ชื่อ.....

โทรศัพท์อีเมล.....

5) ชื่อ.....

โทรศัพท์อีเมล.....

เป้าหมายของโครงการที่นำเสนอ

สิ่งที่คาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการ

รายละเอียดร่างของธุรกิจที่ต้องการนำเสนอ

1. ชื่อผลิตภัณฑ์หรือบริการที่นำเสนอ

.....

.....

.....

2. ลักษณะของผลิตภัณฑ์หรือบริการ

.....

.....

.....

.....

.....

3. กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย (Target Customer)

.....

.....

.....

.....

.....

4. คุณค่าของผลิตภัณฑ์หรือบริการต่อลูกค้า (Value Proposition)

.....

.....

.....

.....

5. เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมของผลิตภัณฑ์หรือบริการ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

6. ช่องทางที่จะเข้าถึงลูกค้าเป้าหมาย

.....

.....

.....

.....

7. รูปแบบและอัตราการเติบโตของรายได้คาดการณ์

.....

.....

.....

.....

8. กิจกรรมและทรัพยากรหลักของธุรกิจ (Key Resources & Activities)

.....

.....

.....

.....

9. โครงสร้างต้นทุนโดยประมาณ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่งใบสมัครโครงการได้ที่ nidaaccelerator@gmail.com หรือลงทะเบียนได้ที่ <https://goo.gl/raCQJk>
สอบถามเพิ่มเติมโทร 063-886-4049, Email:nidaaccelerator@gmail.com,FB: NIDA Business Accelerator

