**สรุปผล**

ภาคผนวก 10

**“ประชารัฐร่วมพัฒนาสุดยอดนวัตกรรมอาชีวศึกษา”**

**การประกวดสิ่งประดิษฐ์ของคนรุ่นใหม่**

**ระดับอศจ.(จังหวัด)/ภาค ภาค..............**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **ประเภทผลงานสิ่งประดิษฐ์** | **ชื่อผลงานสิ่งประดิษฐ์** | **สถานศึกษา** |
| 1 | ด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 2 | ด้านการประกอบอาชีพ | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 3 | ด้านผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 4 | ด้านพลังงานและสิ่งแวล้อม | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 5 | ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 6 | ด้านการแพทย์และชีวอนามัย | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 7 | ด้านผลิตภัณฑ์อาหาร | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 8 | ด้านเทคโนโลยีการเกษตร | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 9 | ด้านหัตถศิลป์ | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 10 | ด้านนวัตกรรมซอฟต์แวร์ | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |
| 11 | ประเภทกำหนดโจทย์ (........................) | (ผลงานที่ชนะเลิศ) |  |

**สรุประดับเหรียญรางวัล**

**“ประชารัฐร่วมพัฒนาสุดยอดนวัตกรรมอาชีวศึกษา”**

**การประกวดสิ่งประดิษฐ์ของคนรุ่นใหม่**

**ระดับอศจ.(ระบุชื่อจังหวัด)/ภาค ภาค.............. ประจำปีการศึกษา 2558**

**ระหว่างวันที่ ....(ระบุ วันที่ เดือน ปี)....**

**ณ ...(สถานที่จัดประกวด) จังหวัด..................................**

**ประเภทที่ ..... สิ่งประดิษฐ์ด้าน........................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัส** | **ชื่อสิ่งประดิษฐ์** | **สถานศึกษา** | **ระดับเหรียญ** | **รางวัล** |
|  |  |  | **เหรียญ.....** | **ชนะเลิศ** |
|  |  |  |  | **รองชนะเลิศอันดับที่ 1** |
|  |  |  |  | **รองชนะเลิศอันดับที่ 2** |
|  |  |  |  | **รองชนะเลิศอันดับที่ 3** |
|  |  |  |  |  |

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

ประธานกรรมคณะกรรมการตัดสินผลงานสิ่งประดิษฐ์ ระดับอศจ.(จังหวัด)/ภาค กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการบริหารจัดการนวัตกรรม  
 ประเภทที่ ..... สิ่งประดิษฐ์ด้าน.......................................... และเทคโนโลยีสิ่งประดิษฐ์อาชีวศึกษาระดับอศจ.(จังหวัด)/ภาค)

วันที่/เดือน/ปี วันที่/เดือน/ปี

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

ประธานคณะกรรมการบริหารจัดการนวัตกรรมและเทคโนโลยี  
สิ่งประดิษฐ์อาชีวศึกษาระดับ อศจ.(จังหวัด)/ภาค  
จังหวัด...........................................ภาค...........................................

วันที่/เดือน/ปี