

## แบบแจ้งความประสงค์การแบ่งผลประโยชน์

1. ชื่อผลงาน “.....”
2. สถานภาพทรัพย์สินทางปัญญา : ผลงานวิจัย (ไม่เข้าสู่อำนาจรับจดทะเบียน/รับความคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา)
3. การแบ่งผลประโยชน์ : ตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (352/2560) เรื่อง หลักเกณฑ์และการจัดสรรผลประโยชน์จากผลงานด้านทรัพย์สินทางปัญญา/ การถ่ายทอดเทคโนโลยี

**การแบ่งปันผลประโยชน์ในสัดส่วนของคณะผู้ประดิษฐ์ / ผู้สร้างสรรค์ / ผู้ปรับปรุงพันธุ์ / ผู้วิจัยผลงาน**

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	สัดส่วนการแบ่งสรรผลประโยชน์ (%)	ระบุรายละเอียดการมีส่วนรวม (ถ้ามีระบุ)	ลายเซ็น	วัน/เดือน/ปี
1.					
2.					
3.					
4.					

\*\* กรณีหากมีผู้ประดิษฐ์/ผู้สร้างสรรค์/ผู้ปรับปรุงพันธุ์/ผู้วิจัยผลงานมากกว่า 4 ท่าน สามารถเพิ่มตารางได้

4. ชื่อศูนย์วิจัยเฉพาะทาง/กลุ่มวิจัย (เฉพาะกรณีที่ต้องการให้นับ KPI เป็นของศูนย์/กลุ่มวิจัย).....

5. ผลงานวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนหรืออยู่ภายใต้ข้อตกลง หรือสัญญาใดๆ กับหน่วยงานอื่น หรือไม่

( ) ได้รับทุนอุดหนุน (ขอให้ระบุแหล่งทุนที่ได้รับ).....

( ) ทุนอุดหนุนงบประมาณแผ่นดินปีงบประมาณ.....

( ) ทุนอุดหนุนเงินรายได้คณะ.....ปีงบประมาณ.....

( ) ทุนหน่วยงานภายนอก (ระบุชื่อแหล่งทุน ปีที่ได้ พร้อมแนบสำเนาสัญญารับทุน).....

( ) อื่นๆ (กรุณาระบุ เช่น สัญญาจ้างวิจัย สัญญาร่วมวิจัย ฯลฯ เป็นต้น).....

( ) ไม่ได้รับทุนอุดหนุน

6. ส่วนใดส่วนหนึ่งของการวิจัยที่นำมาซึ่งผลงานวิจัยนี้ ได้มีการลงนามหรืออยู่ภายใต้ข้อตกลง หรือสัญญาใดๆ กับหน่วยงานอื่น หรือไม่

( ) มี (ขอให้ระบุ)

- ( ) สัญญาถ่ายโอนวัสดุชีวภาพ (ขอให้ระบุชื่อหน่วยงาน ปีที่ได้ลงนาม).....
- ( ) อื่นๆ (กรุณาระบุ).....
- ( ) ไม่มี

7. ผลงานวิจัยนี้ใช้ระยะเวลาในการทำวิจัย.....ปี.....เดือน (ข้อมูลเพื่อใช้ประกอบในการถ่ายทอดเทคโนโลยี)

8. ผลงานวิจัยนี้ใช้งบประมาณเป็นจำนวนเงิน.....บาท (ข้อมูลเพื่อใช้ประกอบในการถ่ายทอดเทคโนโลยี)

9. หากมีผลการวิจัยในสัตว์ทดลอง ได้ดำเนินการขอรับการพิจารณาจรรยาบรรณการใช้สัตว์ทดลองหรือไม่

- ( ) ดำเนินการขอรับการพิจารณาจรรยาบรรณการใช้สัตว์ทดลองแล้ว (ขอให้แนบหลักฐานจากคณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์)
- ( ) ไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจาก.....

10. ข้อมูลทางการตลาด

- ( ) มีบริษัทที่สนใจในผลงาน ได้แก่
  - 1) บริษัท..... ผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....
  - 2) บริษัท..... ผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....
- ( ) ไม่มี

11. การประชาสัมพันธ์ผลงานนี้โดยมหาวิทยาลัย

- ( ) ยินยอม
- ( ) ไม่ยินยอม (กรุณาระบุ).....

ลงชื่อ.....นักวิจัยหลัก/หัวหน้าโครงการ

(.....)

ลงวันที่.....

**หมายเหตุ** หากผู้ร่วมวิจัยกรอกข้อมูลครบถ้วนและสมบูรณ์แล้ว โปรดส่งกลับศูนย์ทรัพย์สินทางปัญญา มข.

ศูนย์ทรัพย์สินทางปัญญา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชั้น 2 สำนักงานอธิการบดี อาคาร 2

เบอร์ติดต่อ 043-202733 หรือเบอร์ติดต่อภายใน 42132