



ที่ ปจ ๐๐๑๙/ว ๓๔๔๔

ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ. ๒๕๒๓๐

๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง การคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (OTOP Product Champion : OPC)
ระดับจังหวัด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสำรวจข้อมูลผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีความพร้อมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ใบสมัครการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๕. ใบมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
๖. คำรับรองของเจ้าหน้าที่และคณะกรรมการกลั่นกรอง การตรวจสอบ จำนวน ๑ ฉบับ
ความถูกต้องของเอกสาร

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้จัดทำโครงการการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (OTOP Product Champion : OPC) ระดับจังหวัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดระดับผลิตภัณฑ์ (Product Level) ที่จะนำไปสู่การพัฒนา (Product Development) ระดับประเทศ จัดระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Profile) ที่จะใช้ในการทำงานเชิงบูรณาการของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์และเสริมสร้างคุณค่าของผลิตภัณฑ์ให้เป็นที่ยอมรับแก่บุคคลทั่วไปจนสามารถใช้เป็นแหล่งสร้างรายได้และความเข้มแข็งให้กับชุมชน และกระตุ้นให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้ผลิต/ผู้ประกอบการ OTOP และชุมชนในการพัฒนาผลิตภัณฑ์

ในการนี้ จังหวัดปราจีนบุรี จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
ดำเนินการ ดังนี้

๑. ศึกษาและทำความเข้าใจหลักเกณฑ์การคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย และแผนการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒
๒. ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ได้รับทราบ
๓. สำรวจกลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ลงทะเบียนปี ๒๕๕๗-๒๕๖๔ ที่มีคุณสมบัติ และมีความพร้อมจะเข้าคัดสรรฯ ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๕
๔. รับสมัครคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ - ๖
๕. ตรวจสอบชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ชื่อผลิตภัณฑ์ ที่ตั้งดำเนินงาน ให้ถูกต้อง ตรงกันกับระบบโปรแกรมลงทะเบียนออนไลน์ กรณี รายเดิมไม่มีชื่อผู้ประกอบการในระบบ ให้แจ้งจังหวัดก่อน

/...เพื่อตรวจสอบ

เพื่อตรวจสอบ และดำเนินการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นายสุรียน โอมวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๗๘๖๒๒๖๕ นางจจจินต์ ตั้งตระกูลเดชา ตำแหน่งนักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๙๑๖๒๕๕๖ เป็นผู้ประสานงาน โดยสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยจาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายจักรพันธ์ ตระการศาสตร์)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐-๓๗๔๕-๔๐๑๓

หลักเกณฑ์การคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕
(OTOP Product Champion : OPC) ระดับจังหวัด

๑. คุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการคัดสรรฯ

- ๑) เป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOF ที่มีชื่ออยู่ในการสำรวจและลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOF ปี พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๖๔ ของจังหวัด
- ๒) เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้แจ้งไว้ในการสำรวจและลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOF ปี พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๖๔
- ๓) ผลิตภัณฑ์ที่เข้าร่วมโครงการฯ ต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน หรือได้รับอนุมัติตามที่กฎหมายกำหนด
- ๔) กรณีเป็นสมุนไพรต้องเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

๒. หลักการ

ผลิตภัณฑ์เด่นที่มีชื่อเสียงและเป็นที่ยอมรับของผู้บริโภคของจังหวัด/อำเภอ ที่ขึ้นทะเบียน OTOF ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔

๓. ประเภทผลิตภัณฑ์

ผลิตภัณฑ์ที่คัดสรรสุดยอดผลิตภัณฑ์ OTOF เด่น จังหวัด แบ่งออกเป็น ๕ กลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ ดังนี้

- ๑) ประเภทอาหาร
- ๒) ประเภทเครื่องดื่ม
- ๓) ประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย
- ๔) ประเภทของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก
- ๕) ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

๔. กรอบการคัดสรร

- ๑) สามารถส่งออกได้ (Exportable) มีความแกร่งของตราผลิตภัณฑ์ (Brand Equity)
- ๒) ผลิตอย่างต่อเนื่องคุณภาพคงเดิม (Continous & Consistent)
- ๓) ความมีมาตรฐาน (Standardization) โดยมีคุณภาพ (Quality) และสร้างความพึงพอใจแก่ลูกค้า (Satisfaction)
- ๔) มีประวัติความเป็นมาของผลิตภัณฑ์ (Story of Product) ที่สะท้อนอัตลักษณ์ของชุมชนเชิงพื้นที่

กิจกรรมดำเนินการ	หน่วยนับ	แผ่น น	แผนปฏิบัติงานรายเดือน													
			ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕		
๑. วางแผนกรอบแนว ทางการดำเนินงาน จัดทำ และขออนุมัติโครงการฯ	โครงการ	๑									↔					
๒. ประชาสัมพันธ์และ รับสมัครคัดสรรฯ											↔					
๒. จังหวัดศึกษาคู่มือ หลักเกณฑ์การคัดสรร สุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่ง ผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัด	ครั้ง	๑										↔				
๓. จังหวัดแต่งตั้ง คณะกรรมการคัดสรรสุด ยอดหนึ่งตำบล หนึ่ง ผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัด	คณะ/ครั้ง	๑/๑									↔					
๔. จังหวัดประชุมและ คัดสรรสุดยอดสุดยอด หนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัด ตามคู่มือ หลักเกณฑ์การคัดสรรฯ	ครั้ง	๑										↔				
๕. จังหวัดรายงานผลการ คัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จังหวัด ให้กรมฯ ทราบ	ครั้ง	๑										↔				

ใบสมัคร
การคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕
(OTOP Product Champion : OPC)

จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ใบสมัครการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕
 (OTOP Product Champion : OPC)

๑. ข้อมูลผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

รหัสผู้ประกอบการ (ต้องตรงกับรหัสลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการสินค้า OTOPI ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔)

□□□□□□□□□□

ประเภทของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

กลุ่มผู้ผลิตชุมชน ผู้ผลิตชุมชนที่เป็นเจ้าของรายเดียว ผู้ผลิตที่เป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs)

ชื่อกลุ่ม/กิจการ.....

ชื่อประธานกลุ่ม /เจ้าของกิจการ.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

ที่อยู่ เลขที่ ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

อีเมล

๒. ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ (กรณีที่ประธานกลุ่มหรือเจ้าของกิจการไม่ได้มาสมัครด้วยตนเอง)

นาย / นาง / นางสาว

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

ที่อยู่ เลขที่ ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

อีเมล

หมายเหตุ แนบเอกสารมอบอำนาจ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด

๓. ข้อมูลผลิตภัณฑ์

ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ส่งเข้าคัดสรรฯ

เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้แจ้งไว้ในการลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔ ประเภท

- อาหาร เครื่องดื่ม ผ้า เครื่องแต่งกาย ของใช้/ของตกแต่ง/ของที่ระลึก สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

สมัครเข้าคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทยในหมวด

อาหาร

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. ผัก ผลไม้สด | <input type="checkbox"/> ๔. เนื้อสัตว์สด | <input type="checkbox"/> ๘. ผักและผลไม้แปรรูป |
| <input type="checkbox"/> ๒. น้ำผึ้ง โปรรอบชนิด | <input type="checkbox"/> ๕. อาหารประมงสด | <input type="checkbox"/> ๙. ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ นม ไข่ แปรรูป |
| <input type="checkbox"/> ๒.๑ น้ำผึ้งรวง | <input type="checkbox"/> ๖. ขนมน | <input type="checkbox"/> ๑๐. ผลิตภัณฑ์ประมงแปรรูป |
| <input type="checkbox"/> ๒.๑ น้ำผึ้งจากเกสรดอกไม้ (ระบุ.....) | | |
| <input type="checkbox"/> ๓. ข้าวกล้องและข้าวสาร | <input type="checkbox"/> ๗. น้ำพริก | <input type="checkbox"/> ๑๑. ข้าวและธัญพืชแปรรูป |

เครื่องดื่ม

๑. เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ๒. เครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์

ผ้า เครื่องแต่งกาย

๑. ผ้าผืน ๒. ผลิตภัณฑ์เสื้อผ้า ๓. เครื่องแต่งกาย

ของใช้ของตกแต่ง ของที่ระลึก

๑. ไม้ (ทำจากไม้เป็นหลัก) ๒. จักสาน ถักทอ ๓. ดอกไม้ประดิษฐ์
๔. โลหะ (ทำจากโลหะเป็นหลัก) ๕. เซรามิค/เครื่องปั้นดินเผา ๖. เคหะสิ่งทอ ๗. อื่น ๆ

สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

๑. ยาจากสมุนไพร ๒. เครื่องสำอางสมุนไพร
๓. วัตถุดิบที่ขายในบ้านเรือนรวมทั้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้ในทางการเกษตร

ประโยชน์ใช้สอยของผลิตภัณฑ์

(กรณีมีการเปลี่ยนแปลง แก้ไข เพิ่มเติม จากการลงทะเบียนผู้ผลิตผู้ประกอบการ ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๔)

.....

.....

.....

เรื่องราวของผลิตภัณฑ์

(กรณีมีการเปลี่ยนแปลง แก้ไข เพิ่มเติม จากการลงทะเบียนผู้ผลิตผู้ประกอบการ ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๔)

.....

.....

.....

๔. มาตรฐานการรับรองผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ (ระบุพร้อมแนบสำเนาเอกสารรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ)

<input type="checkbox"/> อ.ย.	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> มพข.	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> มอก.	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> ฮาลาล	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> Q	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> GMP	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> GAP	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> เกษตรอินทรีย์	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา				
<input type="checkbox"/> สิทธิบัตร	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> อนุสิทธิบัตร	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="checkbox"/> เลขที่.....	<input type="checkbox"/> ลงวันที่.....	<input type="checkbox"/> สิ้นสุดวันที่.....	<input type="checkbox"/> ยังไม่หมดอายุ

หมายเหตุ ให้แนบใบรับรองมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ

๕. ประวัติการส่งผลิตภัณฑ์เข้ารับการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย

ยังไม่เคยสมัครเข้ารับการคัดสรรหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย

ได้เคยสมัครเข้ารับการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย

<input type="checkbox"/> พ.ศ. ๒๕๕๗ รหัสผลิตภัณฑ์ □□□□□□□□□□	
ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....	
ประเภท.....	ระดับ..... ดาว
<input type="checkbox"/> พ.ศ. ๒๕๕๘ รหัสผลิตภัณฑ์ □□□□□□□□□□	
ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....	
ประเภท.....	ระดับ..... ดาว
<input type="checkbox"/> พ.ศ. ๒๕๕๑ รหัสผลิตภัณฑ์ □□□□□□□□□□	
ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....	
ประเภท.....	ระดับ..... ดาว
<input type="checkbox"/> พ.ศ. ๒๕๕๓ รหัสผลิตภัณฑ์ □□□□□□□□□□	
ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....	
ประเภท.....	ระดับ..... ดาว
<input type="checkbox"/> พ.ศ. ๒๕๕๕ รหัสผลิตภัณฑ์ □□□□□□□□□□	
ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....	
ประเภท.....	ระดับ..... ดาว
<input type="checkbox"/> พ.ศ. ๒๕๕๙ รหัสผลิตภัณฑ์ □□□□□□□□□□	

กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา

ผลิตภัณฑ์มีการผลิตง่าย ไม่ซับซ้อน ผลิตได้จำนวนน้อย ยังไม่ได้มีการรับรองมาตรฐานและมีความต้องการในการพัฒนาศักยภาพในตัวผลิตภัณฑ์ กระบวนการผลิต และการบริหารจัดการเพื่อเข้าสู่การรับรองมาตรฐาน

๘.ภาพถ่ายผลิตภัณฑ์ จำนวน ๓ ภาพ

๘.๑ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ถ่ายภาพผลิตภัณฑ์และบันทึกภาพลงในระบบโปรแกรม

๘.๒ ถ่ายภาพ ด้านหน้า ด้านซ้ายและด้านขวาของผลิตภัณฑ์

๘.๓ กรณีผลิตภัณฑ์มีบรรจุภัณฑ์ที่ไม่สามารถมองเห็นผลิตภัณฑ์ทั้งชิ้นขอให้ถ่ายภาพให้เห็นผลิตภัณฑ์อย่างชัดเจน

๘.๔ ขนาดภาพไม่เกิน ๒๐๐ kb ต่อภาพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: การตัดสินผลิตภัณฑ์

๑. คณะกรรมการคัดสรรฯ ระดับประเทศสงวนสิทธิ์ ในการพิจารณาคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์

๒. ผลตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผลิตภัณฑ์ที่เก็บจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งเข้าคัดสรรฯ ให้พิจารณาดังนี้ กรณีผลิตภัณฑ์เดียว ไม่ผ่านมาตรฐาน จะไม่ได้รับคะแนนหมวด ค. ว่าด้วยคุณภาพผลิตภัณฑ์ กรณีชุดผลิตภัณฑ์ มีรายการใดรายการหนึ่งไม่ผ่านมาตรฐานให้ถือว่าไม่ผ่านมาตรฐานทั้งชุด และไม่ได้รับคะแนนหมวด ค. ว่าด้วยคุณภาพผลิตภัณฑ์

๓. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งเข้าคัดสรรฯ ระดับประเทศต้องตรงตามรูปภาพที่ได้ส่งสมัครเข้ารับการคัดสรรฯ ในระดับจังหวัด

ใบมอบอำนาจ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง (ประธานกลุ่ม / เจ้าของกิจการ)

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้(นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ จังหวัด

เป็นผู้ยื่นใบสมัครคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (OTOP Product Champion :

OPC) แทนข้าพเจ้า จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ประธานกลุ่ม/เจ้าของกิจการ

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ

๑.แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจด้วย

๒.ขอให้แนบเอกสารหลักฐานไว้กับใบสมัครฯ

คำรับรองของเจ้าหน้าที่และคณะกรรมการกลั่นกรอง การตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร

รหัสผู้ประกอบการ □□□□□□□□□□

๑. ผลิตภัณฑ์จัดอยู่ในประเภท

- อาหาร เครื่องดื่ม ผ้า เครื่องแต่งกาย ของใช้/ของตกแต่ง/ของที่ระลึก สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

๒. มีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์การคัดสรรฯ ที่กำหนด ดังนี้

ที่	เกณฑ์การพิจารณา	ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑.	ผ่านการสำรวจและลงทะเบียนผู้ผลิต / ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๔	-----	-----
๒.	เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้แจ้งไว้ในเอกสารการสำรวจและลงทะเบียนผู้ผลิต/ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๔	-----	-----
๓.	ผลิตภัณฑ์ ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด เช่น อย. และหากผลิตภัณฑ์ใดไม่มีข้อกำหนดของกฎหมายระบุไว้ต้องผ่านการรับรองมาตรฐานอย่างไร้ข้อสงสัย ก่อนวันสมัครเข้ารับการคัดสรรฯ เช่น มผช., มอก., ฮาลาล, คิว (Qmark), GAP, GMP, HACCP และมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ เป็นต้น ทั้งนี้ กรณีผลิตภัณฑ์เครื่องประดับอัญมณี หากไม่มีมาตรฐานใดรับรองไม่สามารถส่งเข้ารับการคัดสรรฯ ได้	-----	-----

<p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>การพิจารณาให้ความเห็นขอรับรองผลิตภัณฑ์เข้าคัดสรร สุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ.๒๕๖๕ (OTOP Product Champion : OPC)</p> <p><input type="checkbox"/> รับรอง <input type="checkbox"/> ไม่รับรอง เพราะ.....</p> <hr/> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง..... เลขานุการคณะกรรมการดำเนินการคัดสรรฯ ระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
---	---