**ข้อมูลการสนับสนุนวัตถุดิบเพื่อแปรรูปอาหารอินทรีย์เชิงสร้างสรรค์**

ภายใต้โครงการ

**“ต้นแบบการแปรรูปอาหารอินทรีย์”**

**สนองนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการและยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยแม่โจ้**

ประจำปีงบประมาณ 2560 คณะพัฒนาการท่องเที่ยว

**ชื่อหน่วยงาน** ........................................................................................................

**ชื่อผู้ประสานงาน** ....................................................................................... **โทรศัพท์ภายใน** .....................

**E – mail address:** ……………………………………………………………………. **โทรศัพท์มือถือ** .......................................

**หมายเหตุ** เพื่อให้การพัฒนาตำรับอาหารโดยเชฟชั้นนำเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คณะจึงขอความอนุเคราะห์กำหนดประเภทและปริมาณของวัตถุดิบ ดังนี้

1. วัตถุดิบประเภท โปรตีน ขอสนับสนุนอย่างน้อยจำนวน 300 กรัมขึ้นไป

2. วัตถุดิบประเภท พืชผัก ผลไม้ ขอสนับสนุนอย่างน้อยจำนวน 200 กรัมขึ้นไป

| **ลำดับ** | **รายการวัตถุดิบ** | **ชื่อเจ้าของผลงาน** | **ฤดูกาลที่มีผลผลิต** | **คุณสมบัติ / คุณลักษณะพิเศษ** | **ปริมาณ (กรัม)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ลำดับ** | **รายการวัตถุดิบ** | **ชื่อเจ้าของผลงาน** | **ฤดูกาลที่มีผลผลิต** | **คุณสมบัติ / คุณลักษณะพิเศษ** | **ปริมาณ (กรัม)** |
| ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ผู้ประสานงาน ......................................................

วันที่ .........../........./..........