

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

ແບບຟອມສະຫມັກ - ແບບຟອມສະບັບສິ້ນ (ຮອບ 1)

ກຳນົດເວລາການສະຫມັກ: 31 ພຶດສະພາ 2024

ຊື່ການປະດິດສ້າງນະວັດຕະກຳ

ນີ້ອາດຈະເປັນຊື່ຂອງນະໂຍບາຍ, ຜະລິດຕະພັນ, ແຜນງານ, ຫຼື ໂຄງການລົດລົມ, ຫຼືໃນບາງກໍລະນີອາດຈະເປັນຊື່ອົງການ. ກະລຸນາລະບຸສິ່ງທີ່ເຫມາະສົມທີ່ສຸດ. ຖ້າມີ, ກະລຸນາລະບຸຊື່ຂອງນະວັດຕະກຳໃນພາສາຂອງປະເທດທ່ານ.

ຊື່ພາສາອັງກິດ

ຊື່ພາສາທ້ອງຖິ່ນ (ຖ້າຕ່າງກັນ)

ອົງການທີ່ສະໜັກ

ລະບຸອົງການໃດໜຶ່ງ ທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວ ຂ້ອງໂດຍກົງໃນການສ້າງ ແລະ/ ຫຼື ການນຳໃຊ້ນະວັດຕະກຳ ທີ່ຄວນຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ເຂົ້າຊົງລາງວັນ ຖ້າຫາກນະວັດຕະກຳດັ່ງກ່າວຖືກຄັດເລືອກ. ຖ້າມີຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງອົງການ, ກະລຸນາກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈກ່ອນວ່າ ແຕ່ລະອົງການມີຄຸນສົມບັດກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງພວກເຮົາ.

ຊື່ພາສາອັງກິດ

ຊື່ພາສາທ້ອງຖິ່ນ (ຖ້າຕ່າງກັນ)

ປະເພດຂອງອົງການ (ເລືອກທຸກຂໍ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ)

ອົງການຈັດຕັ້ງຊຸມຊົນ

ລັດຖະບານທ້ອງຖິ່ນ

ອຸຮົມງານພາກລັດ-ເອກະຊົນ

ອື່ນໆ

ອົງການຈັດຕັ້ງບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລ

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

ສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າ

ທຸລະກິດສ່ວນຕົວ

ອຸຮົມງານຫຼາຍຂະແໜງການ

ຊື່ຜູ້ແທນ (ພາສາອັງກິດ)

ແຈ້ງບອກບຸກຄົນໜຶ່ງເປັນຜູ້ຕິດຕໍ່ຫຼັກສຳລັບໃບສະຫມັກນີ້

ຊື່ພາສາທ້ອງຖິ່ນ (ຖ້າຕ່າງກັນ)

ຫົວຂໍ້

ໝາຍເລກໂທລະສັບ

ທີ່ຢູ່ອີເມວ

ທີ່ຢູ່ອົງການ

ກະລຸນາໃສ່ລະຫັດໄປສະນີ

ປະເທດ/ພາກພື້ນ

ການຕິດຕໍ່ເພີ່ມເຕີມ (ອີເມວ)

ໃຫ້ລະບຸຖ້າຕ້ອງການສົ່ງສຳເນົາທີ່ຢູ່ອີເມວເພີ່ມເຕີມໃດໆ

ໃນການສື່ສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

HEALTHY AGING PRIZE *for Asian* INNOVATION

ໃບສະຫມັກ

ຈົ່ງຊາບວ່າໃນໄລຍະທຳອິດ, ໃບສະຫມັກນີ້ຈະຖືກແປເປັນພາສາອັງກິດໂດຍໃຊ້ AI ແລະກວດສອບໂດຍຄະນະກຳມະການຄັດເລືອກ. ຜູ້ສະຫມັກຈຳນວນໜຶ່ງຈະຖືກເຊັນໃຫຍ່ໃນໃບສະຫມັກແບບເຕັມສ່ວນ. ຖ້າທ່ານດຳເນີນການໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປ, ທ່ານຈະຖືກສອບຖາມຂໍ້ມູນລະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບນະວັດຕະກຳຂອງທ່ານ.

ສະຫຼຸບການປະດິດສ້າງນະວັດຕະກຳ (ສູງສຸດ 500 ຄຳ)

ກະລຸນາອະທິບາຍສັ້ນໆກ່ຽວກັບການປະດິດສ້າງນະວັດຕະກຳຂອງທ່ານ, ແມ່ນຫຍັງທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດນະວັດຕະກຳ, ແລະ ວິທີການທີ່ຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອຮັບມືກັບສິ່ງທ້າທາຍທີ່ສັງຄົມຜູ້ສູງອາຍຸກຳລັງປະເຊີນຢູ່ ແລະ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຜູ້ສູງອາຍຸມີຊີວິດທີ່ມີສຸຂະພາບດີ ແລະ ມີຄວາມຫມາຍ.

ລາຍເຊັນ (ຈຳເປັນ)

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ, ຕາມຄວາມຮູ້ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຜູ້ສະຫມັກມີຄຸນສົມບັດຕາມເງື່ອນໄຂຂອງຜູ້ມີສິດທັງຫມົດ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ໃນນີ້ແມ່ນຄວາມຈິງ, ຄົບຖ້ວນ, ແລະ ຖືກຕ້ອງ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຖ້າຫາກວ່າພົບຂໍ້ມູນໃດໃນພາຍຫຼັງ ເຫັນວ່າບໍ່ເປັນຄວາມຈິງ, ໃບສະຫມັກຈະຖືກຖອດອອກຈາກການພິຈາລະນາຕໍ່ໄປ.

ຊື່ປະເພດ	
----------	--

ກະລຸນາສົ່ງແບບຟອມນີ້ຄືນຜ່ານທາງອີເມວ hapi@jcie.org ພາຍໃນ ວັນທີ 31 ພຶດສະພາ 2024
ກອງເລຂາຈະສົ່ງອີເມວພາຍໃນ 3 ວັນລັດຖະການ ເພື່ອຮັບຮູ້ການຮັບໃບສະຫມັກ.
ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບອີເມວດັ່ງກ່າວ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາກອງເລຂາ.