



กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL PROMOTION

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน
กระบวนการติดตามและประเมินผล

กลุ่มติดตามและประเมินผล
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

คำนำ

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน “กระบวนการติดตามและประเมินผล” ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานภายในกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ใช้เป็นแนวทางการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม และช่วยให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประหยัดเวลาในการเรียนรู้ขั้นตอนการปฏิบัติงาน สามารถปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็ว มีความถูกต้องและครบถ้วนตามกรอบของกระบวนการติดตามและประเมินผล อีกทั้งหน่วยงานที่กำกับติดตามผลการดำเนินงานสามารถรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างเป็นระบบ ช่วยในการประเมินผลการดำเนินงาน ช่วยลดทอนปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นหรืออาจจะเกิดขึ้น และสามารถแก้ไขปัญหา อุปสรรคได้ทันที่ รวมถึงสามารถนำไปสู่การวางแผนการดำเนินงานต่อไปในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มติดตามและประเมินผล กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานภายในสังกัดกรมส่งเสริมอุตสาหกรรมสำหรับนำมาใช้เป็นแนวทางการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการและกิจกรรม พร้อมทั้งสอดคล้องกับแผนการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อให้การดำเนินงานภายในหน่วยงานเป็นไปในทิศทางเดียวกันและสามารถบูรณาการการทำงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

สารบัญ

	หน้า
๑. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ	๑
๒. ขอบเขตของงาน	๑
๓. คำจำกัดความ	๑
๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ	๒
๕. Work Flow กระบวนการงาน	๓
๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๔
๗. มาตรฐานงาน	๕
๘. ระบบติดตามและประเมินผล	๕
๙. เอกสารอ้างอิง	๕
๑๐. แบบฟอร์มที่ใช้	๕
๑๑. ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน	๖
ภาคผนวก	๗

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานบัตงาน

กระบวนการติดตามและประเมินผล

๑. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ

เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานด้านการติดตามและประเมินผลของเจ้าหน้าที่ที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ขอบเขตของงาน

ครอบคลุมขั้นตอนการติดตามและประเมินผล และการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ และกิจกรรมตามกรอบรายงานของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม (กสอ.) กรอบรายงานระดับกระทรวง และระดับประเทศ

๓. คำจำกัดความ

การติดตาม (Monitoring) คือ การรวบรวมข้อมูลตามแผนการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้แล้วมาใช้ในการตัดสินใจ แก้ไข ปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผน

การประเมินผล (Evaluation) คือ การรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงาน นำมาเปรียบเทียบกับตัวชี้วัดที่กำหนดไว้แล้วแปรผลที่ได้ออกมาเป็นเกณฑ์

กรอบรายงาน คือ แผนการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม และระดับกระทรวง/ระดับประเทศ เป็นรายสัปดาห์ รายเดือน รายไตรมาส และเมื่อสิ้นปีงบประมาณ

ระบบติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ คือ ระบบจัดเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ประกอบด้วย

ระบบแผนงานงบประมาณและแผนการดำเนินงานประจำปี หรือระบบแผน/ผล คือ ระบบที่จัดเก็บข้อมูลแผนและผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ

ระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการ กสอ. หรือระบบ Member คือ ระบบที่จัดเก็บข้อมูลผู้รับบริการภายใต้การดำเนินโครงการต่าง ๆ ของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

ระบบบริหารการจัดการโครงการ (Project Management System) หรือระบบ PMS คือ ระบบติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ หรือระบบ e-doc คือ ระบบจัดเก็บเอกสาร รายงาน แบบฟอร์มในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ (Government Fiscal Management Information System) หรือระบบ GFMS คือ ระบบที่ใช้ในการรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

แบบฟอร์ม A๑ คือ แบบจัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับบริการประเภทวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผู้ประกอบการ และบุคลากรในสถานประกอบการ

แบบฟอร์ม A๒ คือ แบบจัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับบริการประเภท วิสาหกิจชุมชน ราษฎร

แบบฟอร์ม A๓ คือ แบบจัดเก็บข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับบริการที่รับบริการผ่านศูนย์สนับสนุนและช่วยเหลือเอสเอ็มอี : SME Support & Rescue Center (SSRC)

แบบฟอร์ม S คือ แบบจัดเก็บข้อมูลการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

แบบฟอร์ม O๑ คือ แบบจัดเก็บข้อมูลการประเมินผลลัพธ์ของกิจกรรมให้คำปรึกษาแนะนำ

แบบฟอร์ม O๒ คือ แบบจัดเก็บข้อมูลการประเมินผลลัพธ์ของกิจกรรมถ่ายทอดความรู้

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม (อสอ.) : มอบนโยบายการดำเนินงาน และกำกับติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานของ กสอ. รวมทั้งรับทราบรายงานผลการดำเนินงาน

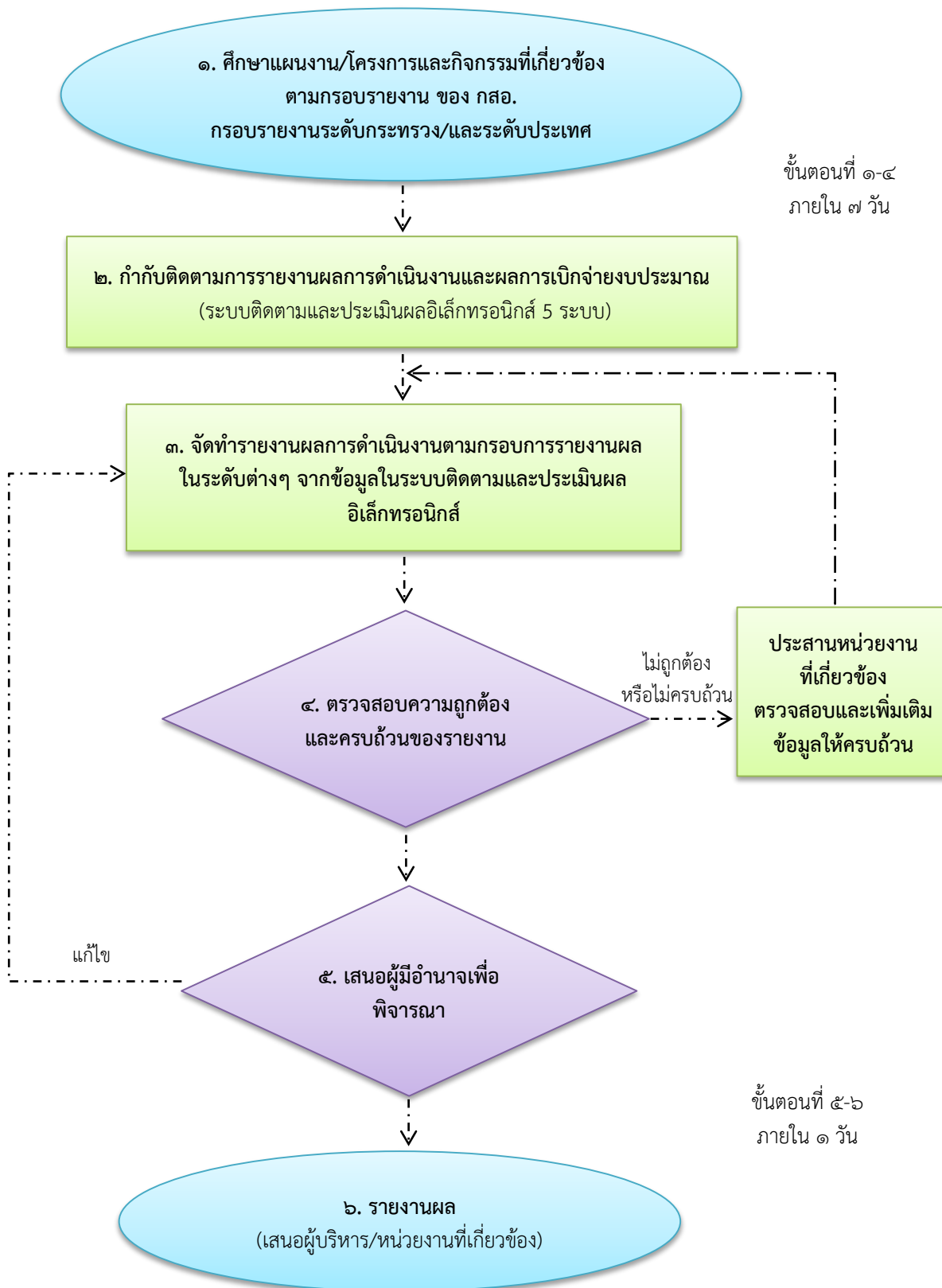
๒. รองอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม (รสอ.) : กำกับติดตามการดำเนินงานหน่วยงานภายใต้ความรับผิดชอบ ให้เป็นไปตามแผนงานของ กสอ. และรับทราบรายงานผลการดำเนินงาน

๓. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (ผอ.กย.กสอ.) : เร่งรัดการดำเนินงานของหน่วยงานให้เป็นไปตามแผนงานและนโยบาย และพิจารณารายงานผลการดำเนินงานก่อนนำเสนอผู้บริหาร

๔. ผู้อำนวยการกลุ่มติดตามและประเมินผล (ผกต.กย.กสอ.) : กำกับติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานของ กสอ. รวมทั้งตรวจสอบและพิจารณารายงานผลการดำเนินงานก่อนนำเสนอ ผอ. กย.กสอ.

๕. เจ้าหน้าที่กลุ่มติดตาม : รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ และประสานหน่วยงานต่างๆ ในการจัดเก็บ แก่ไข และเพิ่มเติมข้อมูล พร้อมจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้อง

๕. Work Flow กระบวนการติดตามและประเมินผล



๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ศึกษาแผนงาน/โครงการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องตามกรอบรายงาน ของ กสอ. กรอบรายงาน ระดับกระทรวง/และระดับประเทศ ศึกษาแผนการดำเนินโครงการ/กิจกรรม และแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ของ กสอ. เพื่อวางแผนการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ตามกรอบรายงานของ กสอ. กรอบรายงานระดับกระทรวง/ระดับประเทศ เป็นรายสัปดาห์ รายเดือน รายไตรมาส และตามข้อสั่งการ นายกรัฐมนตรี

๒. กำกับติดตามการรายงานผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ระบบติดตามและ ประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ ๕ ระบบ) กำกับติดตามผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม และการเบิกจ่าย งบประมาณของหน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม จากระบบติดตามและประเมินผล อิเล็กทรอนิกส์ของ กสอ. เพื่อให้การดำเนินโครงการ/กิจกรรม เป็นไปตามแผนงานที่วางไว้ โดยระบบติดตาม ประเมินผล ทั้ง ๕ ระบบ ได้แก่

๑. ระบบแผนงานงบประมาณและแผนการดำเนินงานประจำปี (แผน/ผล)
๒. ระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการ กสอ. (Member)
๓. ระบบบริหารจัดการโครงการ (PMS)
๔. ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-doc)
๕. ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ (GFMIS)

๓. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบการรายงานผลในระดับต่างๆ จากข้อมูลในระบบ ติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่าย งบประมาณจากระบบติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ นำมาจัดทำรายงานผลการดำเนินงานและผลการ เบิกจ่ายงบประมาณ

๔. ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของรายงาน ดำเนินการตรวจสอบรายงานผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณ หากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามแผนการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม และแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้ประสานแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูลในระบบติดตาม และประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์

๕. เสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณา เสนอรายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้ ผกต.ก. พิจารณา หากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมให้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะก่อนเสนอ ผอ.ก. เพื่อพิจารณา และนำเสนอผู้บริหาร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖. รายงานผล รายงานผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณที่ผ่านการพิจารณาจาก ผอ.ก. แล้วไปยังผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๗. มาตรฐานงาน

ลำดับ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ศึกษาแผนงาน/โครงการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องตามกรอบรายงาน ของ กสอ. กรอบรายงานระดับกระทรวง/และระดับประเทศ	๕ วัน	กลุ่มติดตามและประเมินผล
๒.	กำกับติดตามการรายงานผลการดำเนินงาน และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ระบบติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ ๕ ระบบ)	๒ รอบ รอบละ ๓ วัน	กลุ่มติดตามและประเมินผล และ หน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม
๓.	จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบการรายงานผลในระดับต่างๆ จากข้อมูลในระบบติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์	๒ รอบ รอบละ ๒ วัน	กลุ่มติดตามและประเมินผล
๔.	ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของรายงาน	๒ สัปดาห์	กลุ่มติดตามและประเมินผล
๕.	เสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณา	๑ วัน	กลุ่มติดตามและประเมินผล
๖.	รายงานผล	๑ วัน	กลุ่มติดตามและประเมินผล

๘. ระบบติดตามและประเมินผล

๘.๑ การติดตามและประเมินผลโดยเจ้าหน้าที่

๑. เข้าติดตาม ณ สถานที่ประกอบการ
๒. การประชุมร่วมกันของหน่วยปฏิบัติงาน เช่น ผู้รับผิดชอบโครงการ , ที่ปรึกษาโครงการ
๓. ติดตามโดยอ้างอิงจากเอกสาร แบบฟอร์ม A O และ S

๘.๒ การติดตามและประเมินผลโดยใช้ระบบติดตามและประเมินผลอิเล็กทรอนิกส์ ๕ ระบบ

๑. ระบบแผนงานงบประมาณและแผนการดำเนินงานประจำปี (แผน/ผล)
๒. ระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการ กสอ. (Member)
๓. ระบบบริหารจัดการโครงการ (PMS)
๔. ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-doc)
๕. ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ (GFMIS)

๙. เอกสารอ้างอิง

- เอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กสอ. (ขาวคาสแดง)
- รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ กสอ.

๑๐. แบบฟอร์มที่ใช้

แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (A - APPLICATION)

๑. ข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร (A๑)
๒. ข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ วิสาหกิจชุมชน/ราษฎร (A๒)

๓. ข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ โครงการ SSRC (A๓)

แบบประเมินความพึงพอใจในการบริการ (S - SATISFACTION)

๔. แบบประเมินความพอใจในการรับบริการ (S)

แบบประเมินผลลัพธ์ (O – OUTCOME)

๕. แบบประเมินผลลัพธ์ ปรัชญาแนะนำ (O๑)

๖. แบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้ (O๒)

๑๑. ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๒ ๔๕๑๒

หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๐๓๐

E-mail : report@dip.go.th

<https://www.dip.go.th>

ภาคผนวก

แบบฟอร์มข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร (A๑)



แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร)

A1/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่จริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่
วันที่สมัครเข้ารับบริการ..... ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....
หลักสูตร/เรื่องที่จะให้บริการ..... ระหว่างวันที่.....
หน่วยงานดำเนินการ..... พื้นที่บริการ (จังหวัด).....
ค่าสมัคร..... ☐ digital

ส่วนที่ 1. ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้รับบริการและเป็นผู้ที่จะนำไปจัดเก็บผลการประเมิน) ☐-P☐-B☐-C☐-D

1.1 ชื่อ* ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล*
เลขบัตรประชาชน* - - ปี พ.ศ. เกิด*
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน* เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์*
โทรศัพท์มือถือ E-mail :
ที่อยู่ติดต่อได้ (กรณีที่อยู่แล้วกลับบัตรประชาชนข้ามไปข้อ 1.2) เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานใน ส่วน/ฝ่าย/แผนก ตำแหน่ง

1.2 ระดับการศึกษา*	☐ ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น ☐ อนุบาลหรือ ปวช. หรือ ปวช.	☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ปริญญาตรี	☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช. ☐ ปริญญาโทหรือสูงกว่า
1.3 สถานภาพหรืออาชีพของ* ท่านในปัจจุบัน (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	☐ ผู้ประกอบการ SMEs ☐ ทายาทธุรกิจ SMEs ☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัท ☐ ที่ปรึกษา	☐ ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน ☐ ผู้ประกอบการ OTOP ☐ สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ☐ ทายาทวิสาหกิจชุมชน ☐ ราษฎร	☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์อิสระ ☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์ในโรงงาน ☐ นักศึกษา ☐ ผู้เพิ่งจบการศึกษา ☐ ผู้ว่างงาน ☐ อื่นๆ.....

1.4 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ปรึกษาแนะนำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	● เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด ☐ ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป ☐ ปรับปรุงประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ ☐ เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วย LEAN ☐ บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐ บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี ☐ บริหารจัดการด้านการตลาด ☐ ขยายตลาด ☐ บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์ ☐ บริหารจัดการด้าน IT/Digital ☐ บริหารจัดการความรู้ขององค์กร ☐ แผนธุรกิจ ☐ รวมกลุ่ม (Cluster) ☐ สร้างเครือข่าย (Networking) ☐ เครื่องมือขอรับรองมาตรฐาน..... ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....	● เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) หรือแบบร่างผลิตภัณฑ์ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) หรือแบบร่างผลิตภัณฑ์ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว ☐ พัฒนาบรรจุภัณฑ์ ☐ พัฒนาคาตาล็อก ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
--	--	--

(กรุณากรอกข้อมูลด้านท้ายด้วย)

1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	• เพิ่มพูนความรู้ด้าน <table border="0"> <tr> <td>☐ กระบวนการผลิต</td> <td>☐ เชื้อเพลิงอุตสาหกรรม</td> <td>☐ บริหารจัดการ</td> </tr> <tr> <td>☐ ทักษะการผลิต</td> <td>☐ ขยายตลาดในประเทศ</td> <td>☐ ด้านทรัพยากรมนุษย์</td> </tr> <tr> <td>☐ นวัตกรรมธุรกิจ</td> <td>☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC</td> <td>☐ ด้านการเงิน/การบัญชี</td> </tr> <tr> <td>☐ CAD/CAM/CAE</td> <td>☐ ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC</td> <td>☐ ด้านการตลาด</td> </tr> <tr> <td>☐ ตั้งธุรกิจใหม่</td> <td>☐ พัฒนาวัตถุดิบ</td> <td>☐ ด้านโลจิสติกส์</td> </tr> <tr> <td>☐ ขยายธุรกิจเดิม</td> <td>☐ จัดตั้งธุรกิจ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ เทคโนโลยีการผลิต</td> <td>☐ ออกงานจำหน่ายสินค้า</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ</td> <td>☐ มาตรฐานอุตสาหกรรม.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์</td> <td>☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....</td> <td></td> </tr> </table>	☐ กระบวนการผลิต	☐ เชื้อเพลิงอุตสาหกรรม	☐ บริหารจัดการ	☐ ทักษะการผลิต	☐ ขยายตลาดในประเทศ	☐ ด้านทรัพยากรมนุษย์	☐ นวัตกรรมธุรกิจ	☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC	☐ ด้านการเงิน/การบัญชี	☐ CAD/CAM/CAE	☐ ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC	☐ ด้านการตลาด	☐ ตั้งธุรกิจใหม่	☐ พัฒนาวัตถุดิบ	☐ ด้านโลจิสติกส์	☐ ขยายธุรกิจเดิม	☐ จัดตั้งธุรกิจ		☐ เทคโนโลยีการผลิต	☐ ออกงานจำหน่ายสินค้า		☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ	☐ มาตรฐานอุตสาหกรรม.....		☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์	☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....	
☐ กระบวนการผลิต	☐ เชื้อเพลิงอุตสาหกรรม	☐ บริหารจัดการ																										
☐ ทักษะการผลิต	☐ ขยายตลาดในประเทศ	☐ ด้านทรัพยากรมนุษย์																										
☐ นวัตกรรมธุรกิจ	☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC	☐ ด้านการเงิน/การบัญชี																										
☐ CAD/CAM/CAE	☐ ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC	☐ ด้านการตลาด																										
☐ ตั้งธุรกิจใหม่	☐ พัฒนาวัตถุดิบ	☐ ด้านโลจิสติกส์																										
☐ ขยายธุรกิจเดิม	☐ จัดตั้งธุรกิจ																											
☐ เทคโนโลยีการผลิต	☐ ออกงานจำหน่ายสินค้า																											
☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ	☐ มาตรฐานอุตสาหกรรม.....																											
☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์	☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....																											
1.6 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ	☐ ขอวิเคราะห์ตลาด..... ☐ ขอข้อมูลข่าวสารด้าน..... ☐ ขอสินแร่.....																											
1.7 ท่านทราบข่าวโครงการ กิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<table border="0"> <tr> <td>☐ ผู้รับบริการเข้าติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง</td> <td>☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา</td> </tr> <tr> <td>☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง</td> <td>☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์</td> </tr> <tr> <td>☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน</td> <td>☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์</td> </tr> <tr> <td>☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน</td> <td>☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์</td> </tr> <tr> <td>☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน</td> <td>☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ บุคคลใกล้ชิดแนะนำ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....</td> </tr> </table>	☐ ผู้รับบริการเข้าติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา	☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์	☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์	☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์	☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ		☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....		☐ บุคคลใกล้ชิดแนะนำ		☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....											
☐ ผู้รับบริการเข้าติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา																											
☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์																											
☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์																											
☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์																											
☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ																											
	☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....																											
	☐ บุคคลใกล้ชิดแนะนำ																											
	☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....																											

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ประกอบการ รหัสองค์กร (ประเภทหน่วยงาน) ☐-☐-☐-☐-☐-☐

2.1 ชื่อสถานประกอบการ* ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ (ถ้าคนเดียวกับ ข้อ 2.1 ไม่ต้องกรอก) เลขทะเบียนนิติบุคคล* (ถ้ามี) หรือ เลขบัตรประชาชน - - - - - ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ โรงงาน/สาขา (ถ้ามี) ชื่อสาขา (ถ้ามี) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) ที่อยู่ของสถานประกอบการ* ☐ ที่อยู่เกี่ยวกับข้อ 1.1 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร เว็บไซต์	
2.2 ประเภทธุรกิจ*	การผลิต ☐ การค้า ☐ การบริการ ☐ รหัส TSIC (5 หลัก) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ตรวจสอบได้จาก http://member.dip.go.th/TSIC) ผลิตภัณฑ์/บริการหลัก*
2.3 รูปแบบธุรกิจ*	☐ บุคคลธรรมดา ☐ ทำหุ้นส่วนสามัญ ☐ ทำหุ้นส่วนจำกัด ☐ บริษัทจำกัด ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

สำหรับผู้รับบริการ SMEs และผู้ประกอบการ ครัวเรือน ข้อ 3 - 7 ล้วน

3. มูลค่าสินทรัพย์ถาวรจดทะเบียน* (บาท) สัดส่วนการถือหุ้น: ไทย..... ต่างชาติ..... เงินลงทุนในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา (ไม่รวมที่ดิน) ประมาณ..... บาทต่อปี	
4. บุคลากร* จำนวนพนักงานในสำนักงาน.....คน จำนวนคนงาน.....คน	
5. การผลิต*	สถานการณ์ผลิตจริงในปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ ของกำลังการผลิต มูลค่าของเสีย..... บาท/ปี คิดเป็นร้อยละ..... ☐ ดำเนินการผลิตเอง ร้อยละ..... ☐ จ้างผู้ผลิต ร้อยละ..... ☐ รับจ้างผู้ผลิต ร้อยละ.....
6. ยอดขาย	มูลค่ายอดขายปัจจุบัน..... บาทต่อปี แหล่งตลาด ☐ ในประเทศ ร้อยละ..... ☐ ต่างประเทศ ร้อยละ..... มูลค่าการส่งออก..... บาทต่อปี

7. ปัจจุบันกิจการของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพของกิจการ/สินค้าผลิตภัณฑ์หรือไม่*

- ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)
- | | |
|--|--|
| ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) | ☐ ISO (โปรดระบุ)..... |
| ☐ Good Manufacturing Practice (GMP) | ☐ HACCP ☐ ออ. ☐ อลาต |
| ☐ Good Agriculture Practice (GAP) | ☐ Clean Food Good Taste |
| ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มพช.) | ☐ มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) |
| ☐ มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มจก.) | ☐ มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ โปรดระบุ..... |
| ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนา/ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีได้รับการดำเนินการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนานวัตกรรม/เชิงสร้างสรรค์

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา

- ☐ ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิม ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ ประเภทผลิตภัณฑ์
- | | |
|---|---|
| ☐ มูลค่าของผลิตภัณฑ์เดิมเฉลี่ยต่อเดือนบาท | ☐ ราคาขายของผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย.....บาท |
| ☐ ต้นทุนผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วยบาท | ☐ ปริมาณการขายรวมของผลิตภัณฑ์เดิมโดยเฉลี่ยต่อเดือนหน่วย |

แบบฟอร์มข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ วิสาหกิจชุมชน/ราษฎร (A๒)



แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (วิสาหกิจชุมชน/ราษฎร)

A2/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ

ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่สมัครเข้ารับบริการ.....ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....

หลักสูตร/เรื่องที่ให้บริการ.....ระหว่ววันที่.....

หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....

Segment ☐ A (กลุ่มดาวเด่นสู่สากล) ☐ B (กลุ่มอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม) ☐ C (กลุ่มพัฒนาสู่การแข่งขัน) ☐ D (กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา)

ภายใต้กิจกรรม ☐ digital

อัตราเงิน จ้างขอรับบริการ (เมื่อได้รับการประเมินแล้วจะนำไปใช้คำนวณการประเมิน) ☐ ๐-๕๐๐๐๐

1.1 ชื่อ ☐ นาย ☐ นส. ☐ นางสาว (ระบุชื่อที่รับบริการ).....นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน.....ปี พ.ศ. เกิด.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ที่อยู่ติดต่อได้ (กรณีที่อยู่ติดกันกับบ้านของเจ้าของบ้าน).....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อำเภอ.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานใน ตำแหน่งคน.....ตำแหน่ง.....

1.2 ระดับการศึกษา *	☐ ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น ☐ อนุปริญญา หรือ ปวช. หรือ ปวท.	☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ปริญญาตรี	☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช. ☐ ปริญญาโทหรือสูงกว่า
1.3 สถานภาพหรืออาชีพของ ท่านในปัจจุบัน * (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	☐ ผู้ประกอบการ SMEs ☐ เกษตรกร SMEs ☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัท ☐ ที่บ้าน	☐ ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน ☐ ผู้ประกอบการ OTOP ☐ สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน ☐ อาชีพอิสระวิสาหกิจชุมชน ☐ ราษฎร	☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์อิสระ ☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์ในโรงงาน ☐ นักคิด ☐ ผู้ให้คำแนะนำ ☐ ผู้ทำงาน ☐ อื่นๆ.....
1.4 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ปริมาณหน้า (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	● <u>เพื่อพัฒนาธุรกิจใหม่</u> ☐ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป ☐ปรับปรุงประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ ☐เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วย LEAN ☐บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐บริหารจัดการด้านการเงินการบัญชี ☐บริหารจัดการด้านการตลาด ☐ขยายตลาด ☐บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์ ☐บริหารจัดการด้วย IT/digital ☐บริหารจัดการความรู้ขององค์กร ☐แผนธุรกิจ ☐รายกลุ่ม (Chain) ☐เครือข่ายวิสาหกิจ (Network) ☐โครงการของวิสาหกิจชุมชน.....		

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวอักษร)

1.3 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ที่อบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	* เพิ่มพูนความรู้ด้าน ☐ กระบวนการผลิต ☐ เทคโนโลยีการผลิต ☐ บ่มเพาะธุรกิจ ☐ CAD/CAM/CAE ☐ เครื่องจักรใหม่ ☐ ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ☐ เทคโนโลยีการผลิต ☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์นวัตกรรม ☐ เชื้อเพลิงชีวภาพ ☐ ขยายตลาดในประเทศ ☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC ☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC ☐ พัฒนาวัตถุดิบ ☐ อุปกรณ์เครื่องจักร ☐ จอภาพนำทางสินค้า ☐ มาตรฐานอุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) ☐ บริหารจัดการ ☐ ด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐ ด้านการเงิน/การบัญชี ☐ ด้านการตลาด ☐ ด้านโลจิสติกส์
1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ	☐ ขาดความรู้/ขาดทักษะ..... ☐ ขาดข้อมูลข่าวสารด้าน..... ☐ ขาดทุนเรื่อง.....
1.6 ท่านทราบข่าวโครงการ กิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ได้รับบริการเข้ามามีส่วนร่วมด้านด้วยตัวเอง ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานไม่เชิญชวนด้วยตนเอง ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน ☐ เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง Emailเชิญชวน ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ)..... ☐ บุคคลใกล้ชิดคนหน้า ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

 ส่วนที่ 2 ข้อมูลองค์กร ☐-☐-☐-☐-☐

2.1 ชื่อกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ กลุ่มอาชีพ/ ผู้ประกอบการรายเดียว* ที่อยู่ของกลุ่ม* ☐ ที่อยู่เดียวกับข้อ 1.1 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์*..... โทรสาร.....
2.2 ธุรกิจของท่านมีการจดทะเบียนหรือไม่* ☐ ไม่ให้จดทะเบียน ☐ จดทะเบียน ☐ จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ปี พ.ศ. รหัสวิสาหกิจชุมชน ☐ จดทะเบียน OTOP ปี พ.ศ. ☐ จัดสรร OPC ให้ ปี พ.ศ. ☐ จดทะเบียนการค้า ปี พ.ศ. ☐ อื่นๆ

แบบฟอร์มข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ โครงการ SSRC (Am)



แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (โครงการ SSRC)

A5/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่จริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ทางอื่น โดยไม่ได้ยินยอมจากท่าน

ข้าพเจ้าทำที่
ชื่อโครงการ/โครงการ.....วันที่สมัครเข้ารับบริการ.....
หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....
ช่องทาง ☐ Walk-in ☐ Call-center ☐ Online ☐ รับส่งตัวจากหน่วยงาน
.....
.....
.....
การรับบริการ ☐ การให้บริการช่วยเหลือ(ด้านสุขภาพ/กรรม) ☐ ดำเนินงานหน้า

1. จำนวนผู้รับบริการ (เป็นผู้ที่รับการช่วยเหลือเป็นผู้ที่เข้าวัดเก็บผลการประเมิน) ☐ 0-5 ☐ 6-10 ☐ 11-20 ☐ 21-30 ☐ 31-40 ☐ 41-50 ☐ 51-60 ☐ 61-70 ☐ 71-80 ☐ 81-90 ☐ 91-100

ชื่อ ☐ นาม ☐ นาม ☐ นามสาว.....นามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน.....ปี พ.ศ. เกิด.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ติดต่อได้ (กรณีที่อยู่ตามบัตรประชาชนยังไม่พอ) เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

1.1 ระดับการศึกษา	☐ ค่าจ้างหรือเงินเดือน ☐ อนุสัญญา หรือ ปวช. หรือ ปวท.	☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ปริญญาตรี	☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช. ☐ ปริญญาโทหรือสูงกว่า
1.2 สถานภาพหรืออาชีพของ ท่านในปัจจุบัน (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	☐ ผู้ประกอบการ SMEs ☐ ทายาทธุรกิจ SMEs ☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัท ☐ ที่ปรึกษา	☐ ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน ☐ ผู้ประกอบการ OTOP ☐ สมาชิกวิสาหกิจชุมชน ☐ ทายาทวิสาหกิจชุมชน ☐ ราษฎร	☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์อิสระ ☐ นักออกแบบผลิตภัณฑ์ในโรงงาน ☐ นักผลิต ☐ ผู้ที่เฝ้าผลการผลิต ☐ ผู้จำหน่าย ☐ อื่นๆ.....
1.3 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการหน้า (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	• เพื่อพัฒนาธุรกิจใหม่/เรื่องใด ☐ ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป ☐ ปรับปรุงประสิทธิภาพการผลิตด้วยนวัตกรรม ☐ เพิ่มขีดความสามารถการผลิต L&A ☐ บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐ บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี ☐ บริหารจัดการด้านการตลาด ☐ ขยายตลาด ☐ บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์ ☐ บริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน ☐ บริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน ☐ แหล่งธุรกิจ ☐ รมกลุ่ม (Cluster) ☐ สหกรณ์วิสาหกิจ (Cooperatives) ☐ เครื่องจักรหรือเครื่องมือการผลิต ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....		

(กรุณากรอกข้อมูลด้านข้างด้วย)

1.4 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับการฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	• เพิ่มพูนความรู้ด้าน ☐ กระบวนการผลิต ☐ เชื้อเพลิง ☐ โอเอเอที ☐ บริหารจัดการ ☐ ทักษะการผลิต ☐ ขยายตลาดในประเทศ ☐ ด้านทรัพยากรมนุษย์ ☐ นโยบายธุรกิจ ☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม ABC ☐ ด้านการเงิน/การบัญชี ☐ CAD/CAM/CAE ☐ ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม ABC ☐ ด้านการตลาด ☐ คิวเอชเอที ☐ มาตรฐานอุตสาหกรรม..... ☐ ด้านโลจิสติกส์ ☐ ขยายธุรกิจเดิม ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์ ☐ วัสดุใหม่ ☐ เทคโนโลยีการผลิต ☐ วัสดุใหม่ ☐ ☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ วิศวกรรมยานยนต์ ☐ ☐ พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการ..... ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับการบริการอื่นๆ	☐ ขอวีซ่า/พาสปอร์ต..... ☐ ขอข้อมูลข่าวสารด้าน..... ☐ ขอสินเชื่อ.....
1.6 ท่านทราบข่าวโครงการกิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ได้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานตัวเอง ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา ☐ เว็บไซต์ที่หน่วยงานไปเชิญชวนตัวเอง ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ ☐ เว็บไซต์ที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ ☐ เว็บไซต์ที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรศัพท์ ☐ เว็บไซต์ที่หน่วยงานส่ง SMSเชิญชวน ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ ☐ ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ)..... ☐ บุคคลใกล้ชิดคนในน้ำ ☐ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2.4 จั๋วขององค์กรสำหรับ SSC: □□-□□□□□□ (หากเป็นวิสาหกิจวิสาหกิจชุมชนโปรดจำแนกไปกรอกข้อ 2.2) หากมีรหัสองค์กรแล้วจำแนกไปกรอกข้อ 4

1 ชื่อสถานที่ประกอบกิจการ..... ชื่อเจ้าของสถานที่ประกอบกิจการ (ถ้าคนเดียวกัน ข้อ 2.1 ไม่ต้องกรอก)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)..... หรือ เลขบัตรประชาชน..... บัญชีธนาคารปฏิบัติงานใน ส่วนฝ่ายไหน..... ตำแหน่ง..... เว็บไซต์..... หลักเกณฑ์บริการลูกค้า..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ โรงงาน/อาคาร (ถ้ามี)..... ชื่อสาขา (ถ้ามี)..... เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี)..... ที่อยู่ของสถานที่ประกอบกิจการ ☐ ที่อยู่เดียวกับข้อ 2.4 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	
2. รูปแบบธุรกิจ	☐ บุคคลธรรมดา ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญ ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ☐ บริษัทจำกัด ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
3. ประเภทธุรกิจ: การผลิต ☐ การค้า ☐ การบริการ ☐ รหัส SSC (5 หลัก) □□□□□ (ตรวจสอบได้จาก http://www.bcc.go.th/SSC) หลักเกณฑ์บริการลูกค้า.....	

สำหรับศูนย์บริการ SSC: แยกผู้ประกอบกิจการ กรุณากรอก ข้อ 4 - 8 ดังนี้

4. บุคลากรที่บริหารจัดการผลิตภัณฑ์..... (บาท) คิดส่วนการถือหุ้น : ไทย..... ต่างชาติ..... เงินลงทุนในตรา : ปี ที่ผ่านมา (ไม่รวมที่ดิน) ประมาณ..... บาทต่อปี	
5. บุคลากร จำนวนพนักงานในสำนักงาน..... คน จำนวนโรงงาน..... คน	
6. การผลิต	สถานการณ์หลักทรัพ์ในบัญชีเงินฝาก..... ของเจ้าของหลัก บัญชีของ..... บาทปี คิดเงิน..... ☐ ดำเนินการผลิตเอง หรือ..... ☐ รับจ้างผลิต หรือ..... ☐ รับจ้างผลิต หรือ.....
7. ยอดขาย	ยอดขายเฉลี่ยปี..... บาทต่อปี แหล่งตลาด ☐ ในประเทศ หรือ..... ☐ ต่างประเทศ หรือ..... ยอดขายเฉลี่ย..... บาทต่อปี

8. ปัจจุบันกิจกรรมของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพของกิจการ/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ หรือไม่

- ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)
- | | |
|---|---|
| ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) | ☐ ISO (โปรดระบุ)..... |
| ☐ Good Manufacturing Practice (GMP) | ☐ HACCP ☐ จอ. ☐ สกสค |
| ☐ Good Agriculture Practice (GAP) | ☐ Clean Food Good Taste |
| ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มทช.) | ☐ มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) |
| ☐ มาตรฐานการวัดการวิสาหกิจชุมชน (มวค.) | ☐ มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ โปรดระบุ..... |
| ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) | |

2.2 ข้อมูลวิสาหกิจชุมชน ☐-☐-☐-☐-☐-☐ หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ กลุ่มอาชีพ/ ผู้ประกอบการรายเดี่ยว
 ที่อยู่ของ..... ☐ ที่อยู่เดียวกับข้อ 2.1 (ข้ามไปข้อ 2.2)
 เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

2. ธุรกิจของท่านมีการจดทะเบียนหรือไม่

- ☐ ไม่ได้จดทะเบียน ☐ จดทะเบียน
- ☐ จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ปี พ.ศ. รหัสวิสาหกิจชุมชน - - - - -
- ☐ จดทะเบียน OTOP ปี พ.ศ. ☐ อัคร OPB ได้ ปี พ.ศ.
- ☐ จดทะเบียนการค้า ปี พ.ศ. ☐ อื่นๆ

3. รูปแบบธุรกิจ

- 1) ชื่อผลิตภัณฑ์หลัก.....
 ประเภทผลิตภัณฑ์ชุมชน เลือกเพียงด้านเดียว
- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 1. อาหาร | ☐ 1.1 นวัตกรรม | ☐ 1.2 แปรรูปเนื้อสัตว์/ผักผลไม้/ผลไม้ |
| ☐ 2. เครื่องดื่ม | ☐ 2.1 นวัตกรรม | ☐ 2.2 นวัตกรรม |
| ☐ 3. ผ้า เครื่องแต่งกาย | ☐ 3.1 ผ้าไหมและเครื่องแต่งกาย | ☐ 3.2 เครื่องแต่งกายที่ทำจากวัสดุพิเศษ |
| ☐ 4. ผลิตภัณฑ์จากผลิตภัณฑ์ประมง | ☐ 4.1 ผลิตภัณฑ์จากปลา | ☐ 4.2 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ |
| ☐ 4.3 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ | ☐ 4.4 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ | ☐ 4.5 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ |
| ☐ 4.6 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ | ☐ 4.7 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ | ☐ 4.8 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ |
| ☐ 4.9 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ | ☐ 4.10 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ | ☐ 4.11 ผลิตภัณฑ์จากสัตว์น้ำ |
| ☐ 5. สมุนไพร/สมุนไพร | ☐ 5.1 สมุนไพร | ☐ 5.2 สมุนไพร |
| ☐ 6. อื่นๆ | ☐ 6.1 อื่นๆ | ☐ 6.2 อื่นๆ |

ประเภทกลุ่มผลิตภัณฑ์ประมง (กรุณากรอก ข้อ 4 - 7 ด้วย)

4. ชื่อผู้ประกอบการ/วิสาหกิจชุมชน..... เลขบัตรประชาชน.....
 กลุ่มผลิตภัณฑ์..... จำนวนสมาชิกปัจจุบัน.....คน แบ่งเป็น หญิง.....คน ชาย.....คน
 จำนวนสมาชิกที่ทำงานจริง.....คน จำนวนทุนหมุนเวียนภายในกลุ่ม ปีงบประมาณ.....บาท

5. การผลิต

ใน ปี ใดคาดว่าจะผลิตปีงบประมาณ.....เดือน

☐ ดำเนินการผลิตเอง ☐ รับจ้างผลิต ☐ รับจ้างผลิต

ขั้นตอนการผลิตรวมคิดเป็นร้อยละ.....ของต้นทุนของผลผลิต.....บาท/ปีคิดเป็นร้อยละ.....

6. ยอดขาย

ยอดขาย ใน ปี ใดคาดว่าจะได้ปีงบประมาณ.....เดือน รายได้.....บาท/ปี ต้นทุนเฉลี่ยหน่วย.....บาท

แหล่งตลาด ☐ ในประเทศ ☐ ต่างประเทศ

☐ ค่าใช้จ่าย ☐ อื่นๆ

กำไรสุทธิของปีงบประมาณ (ปีที่ผ่านมา) เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

7. ปัจจุบันกิจการของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพของกิจการ/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ หรือไม่

- ☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)
- ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) ☐ ISO (โปรดระบุ).....
☐ Good Manufacturing Practice (GMP) ☐ HACCP ☐ ออ. ☐ อสทอ
☐ Good Agricultural Practice (GAP) ☐ Clean Food Good Taste
☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มทช.) ☐ มาตรฐานอันสัมพันธ์กับระบบอาหารแห่งชาติ (มกอช.)
☐ มาตรฐานการวัดการวิสาหกิจชุมชน (มวค.) ☐ มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ ปลอดภัย.....
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

3 การนำไปใช้ประโยชน์

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับการนำไปใช้ประโยชน์ ที่ท่านได้รับจากการเข้ารับบริการในครั้งนี้

รายการประเมิน	ระดับการนำไปใช้ประโยชน์					ข้อเสนอแนะ
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ข้อมูลที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์ตรงตามความต้องการ						
2. ค่าปรึกษาแนะนำสามารถนำไปใช้ประโยชน์ตรงตามความต้องการ						
ความพึงพอใจผลจากการรับบริการในส่วนที่ 3						

อำนาจเจ้าหน้าที่

สรุปการให้บริการของเจ้าหน้าที่

- ☐ ให้บริการครบถ้วน
☐ เห็นควรส่งต่อการให้บริการแก่หน่วยงาน เรื่อง.....

หน่วยงานภายใน กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

- ☐ สทจ.กสอ. ☐ สทก.กสอ. ☐ กทช.๑ กสอ. ☐ กทช.๒ กสอ. ☐ สทช.กสอ. ☐ เงินทุนหมุนเวียน

สถาบันการเงิน

- ☐ ธนาคารไทยเครดิตเพื่อรายย่อย จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)
☐ ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) ☐ ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
☐ ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย (ธสน.) ☐ ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
☐ ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ☐ ธนาคารออมสิน

หน่วยงานภายนอก กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

- ☐ สวทช. ☐ หน่วยงานอื่นๆ โปรดระบุ

ผลการส่งต่อ

.....

.....

.....

แบบฟอร์มแบบประเมินความพอใจในการรับบริการ (S)



แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดให้ข้อมูลที่แท้จริง เพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

S/62

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....
เรื่องที่ให้บริการ.....ระหว่างวันที่.....
หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....

1. ข้อมูลบุคคล รหัสผู้รับบริการ ☐-P☐☐☐☐☐☐ และรหัสองค์กร ☐-C☐☐☐☐☐☐ (ถ้าไม่ต้องการกรอกข้อมูล 1.1)

1.1 ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาวนามสกุล.....
เลขบัตรประชาชน-.....-.....-.....-.....-..... ชื่อสถานประกอบการ.....

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจ ที่ท่านได้จากการเข้ารับบริการในครั้งนี้

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ไม่พอใจ	หากไม่พึงพอใจโปรด ระบุรายละเอียด
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ข้อมูลที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์/ ตรงตามความต้องการ/ ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน							
2. ทักษะ ความรู้ ความสามารถของผู้ให้คำปรึกษา/ วิทยากร							
3. มารยาทและความตั้งใจ และเอาใจใส่ ในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ							
4. มารยาทและความตั้งใจ และเอาใจใส่ ในการให้บริการของวิทยากร/ที่ปรึกษา							
5. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน ในการขอรับบริการกับเจ้าหน้าที่							
6. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน ในการขอรับบริการกับที่ปรึกษา							
7. ระยะเวลาตรงตามกำหนดเวลาในการให้บริการ							
8. ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ							
9. ความพร้อมของเครื่องมือ เอกสาร อุปกรณ์ ที่ให้บริการ							

ข้อเสนอแนะในภาพรวม :

.....

.....

.....

แบบฟอร์มแบบประเมินผลลัพธ์ ปรีกษาแนะนำ (๐๑)



แบบประเมินผลลัพธ์ ปรีกษาแนะนำ

โปรดให้ข้อมูลที่เป็งจรงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

01/62 หน้า 1

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกรรมการ หลักสูตร/เรื่องที่ได้รับบริการ

วันที่สมัครเข้ารับบริการ หน่วยงานที่รับผิดชอบ พื้นที่บริการ (จังหวัด)

1. ข้อมูลบุคคล รหัสผู้รับบริการ ☐-P☐☐☐☐☐☐ และรหัสองค์กร ☐-C☐☐☐☐☐☐ (ถ้าไม่มีต้องกรอกข้อมูล 1.1)

1.1 ชื่อ ☐ นาย ☐ นพ ☐ นางสาว นามสกุล

เลขบัตรประชาชน - - -

ชื่อสถานประกอบการ

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail :

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องตามความเห็นของท่าน

ส่วนที่ 1. การนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ (เลือกตอบเฉพาะข้อที่เกี่ยวข้อง)

รายการ	ได้นำไปใช้					ไม่ได้นำไปใช้
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป						
2. เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ						
3. เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วย LEAN						
4. บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์						
5. บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี						
6. บริหารจัดการด้านการตลาด						
7. ขยายตลาด						
8. บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์และ Supply Chain						
9. บริหารจัดการด้วย IT/Digital						
10. บริหารจัดการความรู้ขององค์กร						
11. แนวนโยบาย						
12. วัฒนธรรม (Culture)						
13. สร้างเครือข่าย (Networking)						
14. เตรียมการขอรับรองมาตรฐาน.....						
15. พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) พร้อมบรรจุภัณฑ์						
16. พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว						
17. พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) พร้อมบรรจุภัณฑ์						
18. พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว						
19. พัฒนารรภัณฑ์						
20. พัฒนาคาสิโนค้า						
21. พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม						
โปรดประเมินความพึงพอใจในภาพรวมจากผลของการรับบริการในส่วนที่ 1						

(กรุณากรอกข้อมูลด้านหลังด้วย)

ส่วนที่ 2

2.1 ผลที่เกิดขึ้นหลังรับบริการ (เลือกตอบเฉพาะข้อที่เกี่ยวข้อง)

รายการ	ร้อยละ (ประมาณ)																	คิดเป็นมูลค่า โดยประมาณ (บาท/ปี)
	ก่อน	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11-14	15-18	19-20	21-24	25-29	30-39	
1. ลดต้นทุนการผลิตต่อหน่วย																		
2. ลดการสูญเสีย																		
3. ลดพลังงาน																		
4. มูลค่ายอดขายเพิ่มขึ้นจากเดิม																		
5. มูลค่าการส่งออกเพิ่มขึ้นจากเดิม																		
6. มูลค่าการส่งออกในกลุ่มประเทศ AEC เพิ่มขึ้นจากเดิม																		
7. ประสิทธิภาพการผลิตเพิ่มขึ้น																		
8. เครื่องจักรมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น																		
9. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาไม่คุ้มค่าเพิ่มขึ้น																		
10. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีมูลค่ายอดขายเพิ่มขึ้น จากเดิม																		
11. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีมูลค่าการส่งออก เพิ่มขึ้นจากเดิม																		
12. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีมูลค่าการส่งออกใน กลุ่มประเทศ AEC เพิ่มขึ้นจากเดิม																		
13. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีมูลค่าการส่งออกนอก กลุ่มประเทศ AEC เพิ่มขึ้นจากเดิม																		
14. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีมูลค่ายอดขายใน ตลาดใหม่																		
15. ผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีมูลค่ายอดขาย ผ่านระบบอีคอมเมิร์ซ																		
16. มีการลงทุนเพิ่มขึ้น																		
17. ต้นทุนผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาลดลง																		
18. ต้นทุนผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มขึ้น																		
19. ลดต้นทุนด้านโลจิสติกส์																		
20. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการด้านโลจิสติกส์																		
21. มีการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น คน คิดเป็นมูลค่าการจ้างงานที่เพิ่มขึ้น.....บาท/ปี																		
22. มีต้นแบบผลิตภัณฑ์เพิ่มขึ้น..... ต้นแบบ(โปรตระกูล)																		
23. มีต้นแบบบรรจุภัณฑ์เพิ่มขึ้น..... ต้นแบบ(โปรตระกูล)																		
24. มีตลาดเพิ่มขึ้น.....แห่ง ☐ ในประเทศ.....แห่ง ☐ นอกประเทศ.....แห่ง																		
25. มีความพร้อมในการขอขึ้นรับรองมาตรฐาน โดยมีแผนที่จะขอรับรองมาตรฐานหลังรับบริการภายใน.....เดือน																		

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

แบบฟอร์มแบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้ (๐๒)



แบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้

O2/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกิจกรรม
หลักสูตร/เรื่องที่ให้บริการ วันที่ รุ่นที่
หน่วยงานที่รับผิดชอบ พื้นที่บริการ (จังหวัด)

1. ข้อมูลบุคคล รหัสผู้ให้บริการ ☐-P ☐-P ☐-P ☐-P ☐-P และรหัสองค์กร ☐-C ☐-C ☐-C ☐-C ☐-C (ถ้าไม่มีต้องกรอกข้อมูล 1.1)

1.1 ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว นามสกุล
เลขบัตรประชาชน ชื่อสถานประกอบการ

โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ในช่องตามความเห็นของท่าน

ส่วนที่ 1 เนื้อหาความรู้

รายการ	คะแนน (น้อย → มาก)									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. ท่านมีความรู้ก่อนเข้ารับบริการอยู่ในระดับใด										
2. ท่านมีความรู้หลังเข้ารับบริการอยู่ในระดับใด										

ส่วนที่ 2 การนำไปใช้ประโยชน์ (ตอบเฉพาะส่วนที่เกี่ยวข้องและสามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

รายการ	คะแนน (น้อย → มาก)									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ความรู้ที่ได้รับจากการถ่ายทอด ท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเรื่องใด ระดับใด										
1. การปรับปรุงประสิทธิภาพการผลิต										
2. เทคนิคการผลิต										
3. การดูแลซ่อมบำรุงเครื่องจักร										
4. การบริหารจัดการทางการเงิน										
5. การบริหารจัดการทางด้านบัญชี										
6. การบริหารจัดการทางด้านภาษี										
7. การบริหารการขาย										
8. การสร้างโอกาสทางการตลาด										
9. การสร้างแบรนด์										
10. การเตรียมความพร้อมเข้าสู่ AEC										
11. การพัฒนาผลิตภัณฑ์										
12. การพัฒนาบรรจุภัณฑ์										
13. การพัฒนาตราสินค้า										
14. การพัฒนามาตรฐาน										
15. การพัฒนาคุณภาพ										
16. การนำไปประกอบอาชีพเพื่อเพิ่มรายได้										
17. การใช้ IT/Digital										
18. การให้แนวคิดเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์และนวัตกรรม										
โปรดประเมินความพึงพอใจในภาพรวมจากผลของการรับบริการในส่วนที่ 2										

(กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างด้วย)

ส่วนที่ 3 ผลกระทบ

3.1 ผลสืบเนื่องจากการเข้ารับบริการ

รายการ	คะแนน (น้อย → มาก)					
	ไม่มีผล	1	2	3	4	5
1. ถ่ายทอดความรู้ให้เพื่อนร่วมงาน						
2. พัฒนาศักยภาพของตนเองและงานที่ได้รับผิดชอบ						
3. ความคุ้มค่ากับเวลาที่เสียไป						

ส่วนที่ 4 (เฉพาะกิจกรรมพัฒนาก่อนแบบ) *

- 4.1 มีต้นแบบผลิตภัณฑ์.....ต้นแบบ โปรตรูปประเภท
- 4.2 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาคาดว่าจะมีมูลค่าเพิ่ม.....หรือเป็นมูลค่า.....บาท
- 4.3 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีการนำไปผลิตหรือไม่
- ☐ ไม่ได้นำไปผลิตเป็นสินค้า ☐ คาดว่าจะนำไปผลิตเป็นสินค้าของตนเอง
- ☐ คาดว่าจะนำไปผลิตต่อในสถานประกอบการอื่น (โปรตรูปหน่วยงานที่คาดว่าจะนำไปผลิต)
- ชื่อองค์กร.....ที่อยู่.....ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 5 ความพึงพอใจต่อกระบวนการรับบริการ

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ไม่พอใจ	หากไม่พึงพอใจโปรด ระบุรายละเอียด
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ข้อมูลที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์/ ตรงตามความต้องการ/ ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน							
2. ทักษะ ความรู้ ความสามารถของผู้ให้คำปรึกษา/ วิทยากร							
3. มารยาทและความตั้งใจ และเอาใจใส่ ในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ							
4. มารยาทและความตั้งใจ และเอาใจใส่ ในการให้บริการของวิทยากร/ที่ปรึกษา							
5. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน ในการขอรับบริการกับเจ้าหน้าที่							
6. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน ในการขอรับบริการกับที่ปรึกษา							
7. ระยะเวลาตรงตามกำหนดเวลาในการให้บริการ							
8. ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ							
9. ความพร้อมของเครื่องมือ เอกสาร อุปกรณ์ ที่ให้บริการ							

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น เฉพาะกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้

สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมินผลผู้ได้รับบริการ (หลังได้รับการบริการเสร็จสิ้น) **ตอบเพียงข้อเดียว**

- ☐ ผ่านเกณฑ์ (แบบทดสอบและมีระยะเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)
- ☐ ผ่านเกณฑ์(การสังเกตการณ์ผลงาน และมีระยะเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)
- ☐ ไม่ผ่านเกณฑ์แบบทดสอบ หรือการสังเกตการณ์ผลงาน