

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL PROMOTION

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน
โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME
สู่การเป็นสมาร์ท SMEs และโกลบอล SMEs

กลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ
กองพัฒนาขีดความสามารถธุรกิจอุตสาหกรรม
กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

คำนำ

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้มีแนวทางในการทำงานอย่างเป็นระบบ และตรวจสอบได้ สามารถนำไปสู่การปรับเปลี่ยนขั้นตอนการดำเนินงาน เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) และตอบสนองต่อนโยบายประเทศไทย ๔.๐ หรือ Thailand ๔.๐ ของรัฐบาล กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม ในฐานะหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการสร้างและพัฒนาผู้ประกอบการ SMEs ให้มีองค์ความรู้ ทักษะ และความสามารถในการบริหารจัดการธุรกิจอย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งยกระดับศักยภาพในการบริหารจัดการธุรกิจในทุกมิติ โดยเริ่มจากการพัฒนาความคิดเชิงสร้างสรรค์ของผู้ประกอบการให้สามารถยกระดับผลิตภณัต์สู่ตลาดสากล ด้วยการสร้างมูลค่าเพิ่มให้ผลิตภณัต์ โดยใช้เครื่องมือทางด้านเทคโนโลยี และนวัตกรรมสมัยใหม่ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้บริโภค รวมถึงการสร้างผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรมให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการองค์กรที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ทำให้สามารถยกระดับการทำธุรกิจ และความสามารถในการแข่งขัน พร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงเข้ากับกระแสของโลก

เพื่อเป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ให้มีการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ อก. ยุทธศาสตร์และแผนงาน ของ กสอ. นโยบาย อสอ. และเป้าหมายการพัฒนาสู่ระบบราชการ ๔.๐ ที่สอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี กลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ กองพัฒนาขีดความสามารถธุรกิจอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม จึงได้ดำเนินการจัดทำคู่มือมาตรฐานงานของเจ้าหน้าที่ ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวข้างต้น จะเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยให้กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม สามารถใช้ เป็นแนวทางในการทำงานได้อย่างเป็นระบบ และตรวจสอบได้ สามารถนำไปสู่การปรับเปลี่ยนขั้นตอนการดำเนินงาน เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ต่อไป

เมษายน ๒๕๖๒

สารบัญ

คำนำ

หน้า

สารบัญ

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

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่การเป็นสมาร์ท SMEs และโกลบอล SMEs กลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ

๑. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ

เพื่อเป็นคู่มือการปฏิบัติงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่การเป็นสมาร์ท SMEs และโกลบอล SMEs กองพัฒนาขีดความสามารถธุรกิจอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม ให้มีการปฏิบัติงานไปตามมาตรฐานในการพัฒนาผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) และขั้นตอนการปฏิบัติดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการและนโยบายของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

๒. ขอบเขตของงาน

ครอบคลุมกระบวนการปฏิบัติงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่การเป็นสมาร์ท SMEs และโกลบอล SMEs ตั้งแต่ขั้นตอนการสำรวจความต้องการของกลุ่มเป้าหมายผู้ประกอบการ SMEs ขออนุมัติโครงการ/กิจกรรมภายใต้โครงการดังกล่าวก่อนเริ่มดำเนินโครงการ โดยมีกิจกรรม ดังนี้

- ๒.๑ กิจกรรมพัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจอุตสาหกรรม (คพอ.)
- ๒.๒ กิจกรรมเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการเพื่อก้าวเข้าสู่ยุค Industry ๔.๐ (Ready to SME ๔.๐ Program)
- ๒.๓ กิจกรรมเชื่อมโยงเครือข่ายผู้ประกอบการ SMEs

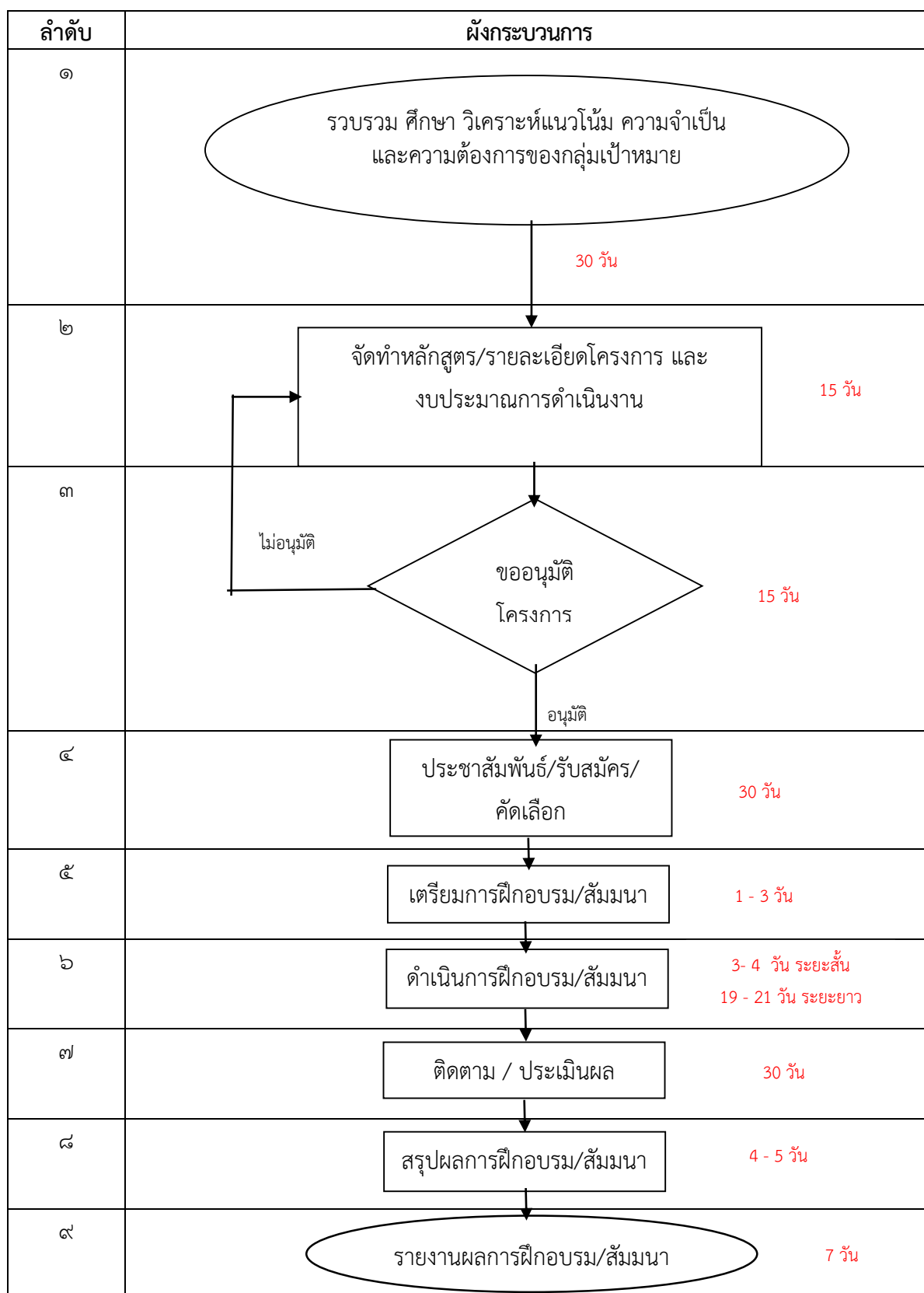
๓. คำจำกัดความ

- ๓.๑ ฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น หมายถึง ฝึกอบรม จำนวน ๑ - ๓ วัน
- ๓.๒ ฝึกอบรมหลักสูตรระยะยาว หมายถึง ฝึกอบรม จำนวน ๗ วันขึ้นไป
- ๓.๓ คพอ. หมายถึง โครงการพัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจอุตสาหกรรม
- ๓.๔ (AMT) หมายถึง การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการสร้างแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ Achievement Motivation Training
- ๓.๕ แบบฟอร์ม A๑ หมายถึง แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร)
- ๓.๖ แบบฟอร์ม O๒ หมายถึง แบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้
- ๓.๗ ระบบ Member หมายถึง ระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการ กสอ.
- ๓.๘ สมาร์ท SMEs หมายถึง การเน้น สร้างความเข้มแข็งให้กับผู้ประกอบการที่เข้าร่วม
- ๓.๙ โกลบอล SMEs หมายถึง การเน้น ส่งเสริมด้านการตลาดทั้งในและนอกประเทศ
- ๓.๑๐ กสอ. หมายถึง กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

ตำแหน่ง	ความรับผิดชอบ
อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	- อนุมัติโครงการ และแผนการปฏิบัติงาน
รองอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	- เสนออนุมัติโครงการ
ผู้อำนวยการ กองพัฒนาขีดความสามารถธุรกิจอุตสาหกรรม	- เสนออนุมัติโครงการ - อนุมัติแผนการปฏิบัติงานภายใต้กิจกรรม - สั่งการรายงานปฏิบัติงาน
ผู้อำนวยการ กลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ	- วางแผนงาน - อนุมัติแผนการปฏิบัติงานภายใต้กิจกรรม - ตรวจสอบรายงานผลการปฏิบัติงาน - เสนอรายงานต่อผู้อำนวยการกองพัฒนาขีด ความสามารถธุรกิจอุตสาหกรรม - กำกับและดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ในกลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ
เจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ	- วางแผนงาน - ปฏิบัติงานตามแผน - รายงานผลการปฏิบัติงาน - ติดตามผลการปฏิบัติงาน

๕. Work Flow กระบวนการ



๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๖.๑ รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์แนวโน้ม ความจำเป็นและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

- ศึกษาข้อมูลนโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ อก. ยุทธศาสตร์และแผนงาน ของ กสอ. และนโยบาย อสอ.
- สำรวจความต้องการของผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ว่าต้องการฝึกอบรมในหลักสูตรใด และต้องการช่วงระยะเวลาใดในการฝึกอบรม พร้อมระบุระยะเวลาที่ต้องการฝึกอบรมในหลักสูตรนั้นๆ
- ศึกษาการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจปัจจุบัน

๖.๒ จัดทำหลักสูตร/รายละเอียดโครงการ และงบประมาณการดำเนินงาน โดยจัดทำหลักสูตร

การฝึกอบรม/สัมมนา และรายละเอียดโครงการจากข้อมูลความต้องการในข้อ ๖.๑ และความจำเป็น เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้กลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ในกิจกรรมดังนี้

๖.๒.๑ กิจกรรมพัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจอุตสาหกรรม (คพอ.) (หลักสูตรระยะยาว จำนวน ๒๑ วัน) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ให้มีองค์ความรู้และทักษะในการวางแผนธุรกิจ และบริหารจัดการในด้านต่าง ๆ ทั้งการผลิต บัญชี การเงิน การตลาด การสร้างแบรนด์สินค้า การจัดการทรัพยากรบุคคล ระบบมาตรฐาน ระบบเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อเตรียมความพร้อมก้าวเข้าสู่ industry ๔.๐ อันจะส่งผลต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมของประเทศไทยให้เจริญก้าวหน้าต่อไปในอนาคต โดยได้ดำเนินการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ประกอบด้วย

๑) ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการสร้างแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์ (Achievement

Motivation Training : AMT) จำนวน ๓ วัน

๒) ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการบริหารจัดการ จำนวน ๑๓ วัน

๓) ศึกษาดูงานและเยี่ยมชมโรงงาน จำนวน ๑ วัน

๔) จัดทำแผนเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันธุรกิจเชิงกลยุทธ์และทำ Workshop จำนวน ๔ วัน

๖.๒.๒ กิจกรรมเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการเพื่อก้าวเข้าสู่ยุค Industry ๔.๐ (Ready to SME ๔.๐ Program) (หลักสูตรระยะสั้น จำนวน ๑-๒ วัน) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ให้เป็น Smart SMEs ที่มีศักยภาพในการบริหารจัดการ โดยใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล นวัตกรรม และมีศักยภาพในด้านผลิตภาพ และมาตรฐานในระดับสากล โดยได้ดำเนินการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ในหลักสูตรด้านการบริหารจัดการต่างๆ เช่น การตลาดโดน ธุรกิจตั้ง SMEs ขายรุ่ง ยอดพุ่ง ด้วยกลยุทธ์ กฎหมายแรงงานน่ารู้ เจาะลึกเคล็ดลับยกระดับประสิทธิภาพการผลิต (Productivity Improvement) เป็นต้น

๖.๓ ขออนุมัติโครงการ/กิจกรรม เสนอผู้บริหาร

๖.๓.๑ อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

- อนุมัติโครงการและแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่อุตสาหกรรม SMEs และโกลบอล SMEs

๖.๓.๒ รองอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

- ตรวจสอบและพิจารณาโครงการและแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่อุตสาหกรรม SMEs และโกลบอล SMEs ก่อนนำเรียน อสอ. ลงนามอนุมัติ

๖.๓.๓ ผู้อำนวยการกองพัฒนาขีดความสามารถธุรกิจอุตสาหกรรม

- ตรวจสอบและพิจารณาโครงการและแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่อุตสาหกรรม SMEs และโกลบอล SMEs ก่อนนำเรียน อสอ. ผ่าน รสอ. ลงนามอนุมัติ

๖.๓.๔ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการ

- ตรวจสอบและพิจารณาโครงการและแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่อุตสาหกรรม SMEs และโกลบอล SMEs ก่อนนำเรียน ผอ.กช.
- ควบคุมและกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

๖.๓.๕ เจ้าหน้าที่ดำเนินโครงการ

- จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่อุตสาหกรรม SMEs และโกลบอล SMEs
- วางแผนแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ SME สู่อุตสาหกรรม SMEs และโกลบอล SMEs
- สำรวจความต้องการของผู้ประกอบการ SMEs

๖.๔ ประชาสัมพันธ์/รับสมัคร/คัดเลือก

๖.๔.๑ ประชาสัมพันธ์เพื่อรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการผ่านสื่อ Social Media เว็บไซต์ และแผ่นพับ

๖.๔.๒ รับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการผ่าน Google Form รายละเอียดตามแบบฟอร์มรับสมัครของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร) (A๑)

๖.๔.๓ พิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดแต่ละหลักสูตร

๖.๕ เตรียมการฝึกอบรม/สัมมนา

๖.๕.๑ จัดทำหนังสือเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม

๖.๕.๒ จัดหา/ประสานวิทยากรในหลักสูตรที่กำหนด

๖.๕.๓ เตรียมสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์การดำเนินโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว

๖.๕.๔ เตรียมสถานที่และข้อมูลประกอบการฝึกอบรม/สัมมนา

๖.๖ดำเนินการฝึกอบรม/สัมมนาตามหลักสูตร (บรรยาย Workshop)

๖.๖.๑ กิจกรรมพัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจอุตสาหกรรม (คพอ.) หลักสูตรระยะยาว ๒๑ วัน

๖.๖.๒ กิจกรรมเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการเพื่อก้าวเข้าสู่ยุค Industry ๔.๐ (Ready to SME ๔.๐ Program) หลักสูตรระยะสั้น ๑-๒ วัน

๖.๗ติดตาม/ประเมินผลผู้ผ่านการอบรม/สัมมนา ตามแบบฟอร์มแบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้ ของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม (อ๒) เป็นกระบวนการประเมินค่าของผู้เข้าร่วมโครงการ ในด้านต่าง ๆ ทั้งความรู้และประโยชน์ในด้านอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงาน โดยอยู่บนพื้นฐานของความเป็นระบบและมาตรฐานแบบเดียวกัน มีเกณฑ์การประเมินผล ที่มีประสิทธิภาพในทางปฏิบัติงานโดยทั่วกัน

๖.๘สรุปผลการฝึกอบรม/สัมมนา วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินโครงการในระบบฐานข้อมูล ผู้รับบริการ กสอ. (Member)

๖.๙รายงานผลการฝึกอบรม/สัมมนา รายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร และรายงานผล ผ่านระบบติดตามประเมินผลของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

๗. มาตรฐานงาน

ลำดับ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑	รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์แนวโน้ม ความจำเป็นและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๒	จัดทำหลักสูตร/รายละเอียดโครงการ และงบประมาณการดำเนินงาน	๑๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๓	ขออนุมัติโครงการ/กิจกรรม เสนอผู้บริหาร	๑๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๔	ประชาสัมพันธ์/รับสมัคร/คัดเลือก	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๕	เตรียมการฝึกอบรม/สัมมนา	๑ - ๓ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๖	ดำเนินการฝึกอบรม/สัมมนาตามหลักสูตร (บรรยาย Workshop)	๓- ๔ วัน ระยะสั้น ๑๙ - ๒๑ วัน ระยะ ยาว	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๗	ติดตาม/ประเมินผล	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๘	สรุปผลการฝึกอบรม/สัมมนา วิเคราะห์และสรุปผลการ ดำเนินโครงการ	๔ - ๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๙	รายงานผลการฝึกอบรม/สัมมนา รายงานผลการดำเนินงาน เสนอผู้บริหาร	๗ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ

๘. ระบบติดตามประเมินผล

กลุ่มพัฒนาผู้ประกอบการจะดำเนินการ ได้แก่

๘.๑ ติดตามผลการดำเนินงานประจำเดือน

๘.๒ ติดตามผลการดำเนินงานจากระบบแผน-ผล

๘.๓ ติดตามผลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการ กสอ. (Member)

๘.๔ ติดตามโดยอ้างอิงจากเอกสาร แบบฟอร์ม O ๒ และ S

๙. เอกสารอ้างอิง

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ

๑๐. แบบฟอร์มที่ใช้

๑๐.๑ แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร) (A๑)

๑๐.๒ แบบฟอร์มแบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้ (O๒)

๑๐.๓ แบบฟอร์มแบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ S

๑๑. ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๒ ๔๔๙๓

หมายเลขโทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๒๗๕

E-mail : dipsmes.edu@gmail.com

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

ภาคผนวก

แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร) (A๑)



แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร)

AI/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

หลักสูตร/เรื่องที่ไปบริการ..... ระหว่างวันที่.....

หน่วยงานต้นสังกัด..... พื้นที่บริการ (จังหวัด).....

ก่อให้เกิดกิจกรรม ใช่ ไม่ใช่

ส่วนที่ 1. ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้รับบริการและเป็นผู้ที่จะนำไปจัดเก็บผลการประเมิน) -----

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 (กรณีที่อยู่แตกต่างกับบัตรประชาชนขึ้นไปข้อ 1.2) เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

มีจุดปฏิบัติงานในส่วน/ฝ่าย/แผนก..... ตำแหน่ง.....

1.2 ระดับการศึกษา*	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช.
	<input type="checkbox"/> อนุปริญญา หรือ ปวส. หรือ ปวช.	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> ปริญญาโทหรือสูงกว่า
1.3 สถานภาพหรืออาชีพของ* ท่านในปัจจุบัน (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ SMEs	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน	<input type="checkbox"/> นักออกแบบผลิตภัณฑ์อิสระ
	<input type="checkbox"/> ทายาทธุรกิจ SMEs	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ OTOP	<input type="checkbox"/> นักออกแบบผลิตภัณฑ์ในโรงงาน
	<input type="checkbox"/> พนักงานหรือลูกจ้างบริษัท	<input type="checkbox"/> สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน	<input type="checkbox"/> นักศึกษา
	<input type="checkbox"/> ที่ปรึกษา	<input type="checkbox"/> ทายาทวิสาหกิจชุมชน	<input type="checkbox"/> ผู้ที่เพิ่งจบการศึกษา
		<input type="checkbox"/> ราษฎร	<input type="checkbox"/> ผู้ว่างงาน
			<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

1.4 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ปรึกษาแนะนำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<p>● เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับปรุงกระบวนการผลิต โดยทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วย LEAN</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการเงินการบัญชี</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการตลาด</p> <p><input type="checkbox"/> ขยายตลาด</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้าน IT/Digital</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการความรู้ขององค์กร</p> <p><input type="checkbox"/> แคนนูเรล</p> <p><input type="checkbox"/> รวมกลุ่ม (Cluster)</p> <p><input type="checkbox"/> สร้างเครือข่าย (Networking)</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องมือหรือระบบสารสนเทศ.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p>	<p>● เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) หรือนวัตกรรมผลิตภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (Product Development) หรือนวัตกรรมผลิตภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนานวัตกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาคู่มือ</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p>
--	--	---

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัว)

<p>1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>• เพิ่มพูนความรู้/ใช้ทัน</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต</td> <td><input type="checkbox"/> เชื่อมโยงธุรกิจ</td> <td><input type="checkbox"/> บริหารจัดการ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต</td> <td><input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ</td> <td><input type="radio"/> ด้านทรัพย์สินทางปัญญา</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> บ่มเพาะธุรกิจ</td> <td><input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC</td> <td><input type="radio"/> ด้านการเงิน/การบัญชี</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CAD/CAM/CAE</td> <td><input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC</td> <td><input type="radio"/> ด้านการตลาด</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ตั้งธุรกิจใหม่</td> <td><input type="checkbox"/> พัฒนาวิสาหกิจ</td> <td><input type="radio"/> ด้านโลจิสติกส์</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ขยายธุรกิจเดิม</td> <td><input type="checkbox"/> จัดตั้งธุรกิจ</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต</td> <td><input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ</td> <td><input type="checkbox"/> มาตราฐานอุตสาหกรรม.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์</td> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต	<input type="checkbox"/> เชื่อมโยงธุรกิจ	<input type="checkbox"/> บริหารจัดการ	<input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ	<input type="radio"/> ด้านทรัพย์สินทางปัญญา	<input type="checkbox"/> บ่มเพาะธุรกิจ	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC	<input type="radio"/> ด้านการเงิน/การบัญชี	<input type="checkbox"/> CAD/CAM/CAE	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC	<input type="radio"/> ด้านการตลาด	<input type="checkbox"/> ตั้งธุรกิจใหม่	<input type="checkbox"/> พัฒนาวิสาหกิจ	<input type="radio"/> ด้านโลจิสติกส์	<input type="checkbox"/> ขยายธุรกิจเดิม	<input type="checkbox"/> จัดตั้งธุรกิจ		<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต	<input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า		<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ	<input type="checkbox"/> มาตราฐานอุตสาหกรรม.....		<input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	
<input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต	<input type="checkbox"/> เชื่อมโยงธุรกิจ	<input type="checkbox"/> บริหารจัดการ																										
<input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ	<input type="radio"/> ด้านทรัพย์สินทางปัญญา																										
<input type="checkbox"/> บ่มเพาะธุรกิจ	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC	<input type="radio"/> ด้านการเงิน/การบัญชี																										
<input type="checkbox"/> CAD/CAM/CAE	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC	<input type="radio"/> ด้านการตลาด																										
<input type="checkbox"/> ตั้งธุรกิจใหม่	<input type="checkbox"/> พัฒนาวิสาหกิจ	<input type="radio"/> ด้านโลจิสติกส์																										
<input type="checkbox"/> ขยายธุรกิจเดิม	<input type="checkbox"/> จัดตั้งธุรกิจ																											
<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต	<input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า																											
<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ	<input type="checkbox"/> มาตราฐานอุตสาหกรรม.....																											
<input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....																											
<p>1.6 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ขอวิเคราะห์ตลาดสอบ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอข้อมูลข่าวสารด้าน.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอสินเชื่.....</p>																											
<p>1.7 ท่านทราบข่าวโครงการ กิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง</td> <td><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง</td> <td><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน</td> <td><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน</td> <td><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน</td> <td><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> บุคคลใกล้ชิดแนะนำ</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ		<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....		<input type="checkbox"/> บุคคลใกล้ชิดแนะนำ		<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....											
<input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา																											
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์																											
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์																											
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์																											
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ																											
	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....																											
	<input type="checkbox"/> บุคคลใกล้ชิดแนะนำ																											
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....																											

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถานประกอบการ รหัสองค์กร (ประเภทหน่วยงาน) □□-□□□□□□

<p>2.1 ชื่อสถานประกอบการ*</p> <p>ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ (ถ้าแตกต่างกับ ข้อ 2.1 ไม่ต้องกรอก)</p> <p>เลขทะเบียนนิติบุคคล* (ถ้ามี) หรือ เลขบัตรประชาชน - - - - -</p> <p><input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> รหัสสาขากิจการ (ถ้ามี) ชื่อสาขา (ถ้ามี)</p> <p>เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี)</p> <p>ที่อยู่ของสถานประกอบการ* <input type="checkbox"/> ที่อยู่เกี่ยวกับข้อ 1.1 (ข้ามไปข้อ 2.2)</p> <p>เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....</p> <p>อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....</p> <p>โทรศัพท์..... โทรสาร..... เว็บไซต์.....</p>			
<p>2.2 ประเภทธุรกิจ* การผลิต <input type="checkbox"/> การค้า <input type="checkbox"/> การบริการ <input type="checkbox"/> รหัส TSIC (5 หลัก) □□□□□ (ตรวจสอบได้จาก http://member.dip.go.th/TSIC)</p> <p>ผลิตภัณฑ์/บริการหลัก*</p>			
<p>2.3 รูปแบบธุรกิจ* <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญ <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p>			

สำหรับผู้รับบริการ SMEs และผู้ประกอบการ ครัวเรือน ข้อ 5 - 7 ด้วย

<p>3. มูลค่าสินทรัพย์ถาวรจดทะเบียน* (บาท) สัดส่วนการถือหุ้น : ไทย..... ต่างชาติ.....</p> <p>เงินลงทุนในเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา (ไม่รวมที่ดิน) ประมาณ..... บาทต่อปี</p>	
<p>4. บุคลากร* จำนวนพนักงานในสำนักงาน.....คน จำนวนคนงาน.....คน</p>	
<p>5. การผลิต*</p>	<p>สถานการณ์ผลิตจริงในปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ ของกำลังการผลิต มูลค่าของเสีย บาท/ปี คิดเป็นร้อยละ</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการผลิตเอง ร้อยละ..... <input type="checkbox"/>จ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ..... <input type="checkbox"/> รับจ้างผู้อื่นผลิต ร้อยละ.....</p>
<p>6. ยอดขาย</p> <p>มูลค่ายอดขายปัจจุบัน..... บาทต่อปี</p> <p>แหล่งตลาด <input type="checkbox"/> ในประเทศ ร้อยละ..... <input type="checkbox"/> ต่างประเทศ ร้อยละ..... มูลค่าการส่งออก.....บาทต่อปี</p>	

7. ปัจจุบันกิจการของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพของกิจการ/สินค้าผลิตภัณฑ์หรือไม่*

- ไม่ได้รับ ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)
- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) | <input type="radio"/> ISO (โปรดระบุ)..... |
| <input type="radio"/> Good Manufacturing Practice (GMP) | <input type="radio"/> HACCP <input type="radio"/> ออ. <input type="radio"/> ฮาลาล |
| <input type="radio"/> Good Agriculture Practice (GAP) | <input type="radio"/> Clean Food Good Taste |
| <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มพช.) | <input type="radio"/> มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) |
| <input type="radio"/> มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มจก.) | <input type="radio"/> มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ โปรดระบุ..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ.....) | |

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนา/ปรับผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนาวัคซีนรวมเชิง ๖ ไร่ ๖ ไร่

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา

- ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิม ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ ประเภทผลิตภัณฑ์
- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> มูลค่ายอดขายผลิตภัณฑ์เดิมเฉลี่ยต่อเดือนบาท | <input type="radio"/> ราคาขายของผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย.....บาท |
| <input type="radio"/> ต้นทุนผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วยบาท | <input type="radio"/> ปริมาณการขายรวมของผลิตภัณฑ์เดิม โดยเฉลี่ยต่อเดือนหน่วย |

แบบฟอร์มแบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้ (๐๒)



แบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้

O2/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่
 ชื่อกิจกรรม
 หลักสูตร/เรื่องที่ให้บริการ วันที่ รุ่นที่
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ พื้นที่บริการ (จังหวัด)

1. ข้อมูลบุคคล รหัสผู้รับบริการ -P และรหัสองค์กร -C (ถ้าไม่มีต้องกรอกข้อมูล 1.1)
 1.1 ชื่อ นาย นาง นางสาว นามสกุล
 และบัตรประชาชน 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										

(กรุณากรอกข้อมูลด้านหลังด้วย)

ส่วนที่ 3 ผลกระทบ

3.1 ผลสืบเนื่องจากการเข้ารับบริการ

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

ส่วนที่ 4 (เฉพาะกิจกรรมพัฒนาภาคอกแบบ) *

- 4.1 มีต้นแบบผลิตภัณฑ์.....ต้นแบบ โปรตรระบุประเภท
- 4.2 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาความีมูลค่าเพิ่มขั้นร้อยละ.....หรือเป็นมูลค่า.....บาท
- 4.3 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีการนำไปผลิตหรือไม่
 ไม่ได้นำไปผลิตเป็นสินค้า คาดว่าจะนำไปผลิตเป็นสินค้าของตนเอง
 คาดว่าจะนำไปผลิตต่อในสถานประกอบการอื่น (โปรตรระบุหน่วยงานที่คาดว่าจะนำไปผลิต)
 ชื่อองค์กร.....ที่อยู่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 5 ความพึงพอใจต่อกระบวนการรับบริการ

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ไม่พอใจ	หากไม่พึงพอใจโปรด บรรยายละเอียด
	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 (หลังได้รับการเสร็จสิ้น) **ตอบเพียงข้อเดียว**

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

แบบฟอร์มแบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ S



แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

S/62

สำหรับเจ้าหน้าที่
ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....
เรื่องที่ได้รับบริการ.....ระหว่างวันที่.....
หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....

1. ข้อมูลบุคคล รหัสผู้รับบริการ -P- และรหัสองค์กร -C- (ถ้าไม่ต้องกรอกข้อมูล 1.1)

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

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องระดับความพึงพอใจ ที่ท่านได้รับจากการเข้ารับบริการในครั้งนี้

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 :

.....

.....

.....