

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL PROMOTION

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

โครงการขับเคลื่อนศูนย์ปฏิรูปอุตสาหกรรม (Industry Transformation Center : ITC)

กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

โครงการขับเคลื่อนศูนย์ปฏิรูปอุตสาหกรรม (Industry Transformation Center : ITC) กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

๑. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ

เพื่อเป็นคู่มือการปฏิบัติงานของโครงการฯ ให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานตามมาตรฐานและระเบียบหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องของอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับนโยบายและวัตถุประสงค์ขององค์กร

๒. ขอบเขตงาน

ครอบคลุมกระบวนการปฏิบัติงานของโครงการฯ ได้แก่ สร้างและเชื่อมโยงเครือข่าย พร้อมฝึกอบรมสัมมนา เพื่อเผยแพร่ องค์กรความรู้และทักษะในกลไกของ ITC และการทำงาน เพื่อให้เกิดรูปแบบการให้บริการที่เหมาะสมกับผู้รับบริการในพื้นที่ จำนวนอย่างน้อย ๑๒ ศูนย์ และเกิดศูนย์นำร่องที่พร้อมให้บริการอย่างน้อย ๑ ศูนย์

๓. คำจำกัดความ

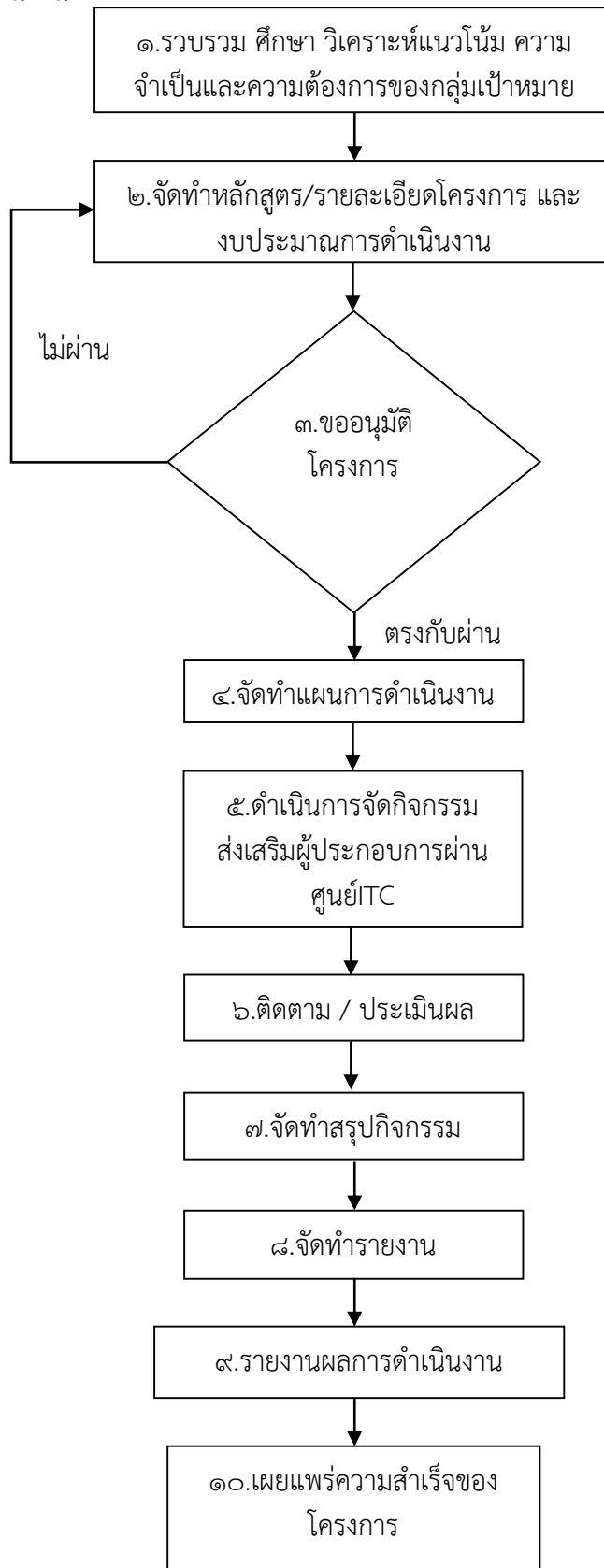
ITC หมายถึง ศูนย์ปฏิรูปอุตสาหกรรม (Industry Transformation Center)

กสอ. หมายถึง กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

ตำแหน่ง	ความรับผิดชอบ
อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	- อนุมัติโครงการ
รองอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	- เสนออนุมัติโครงการ
ผู้อำนวยการ กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม	- เสนออนุมัติโครงการ - อนุมัติแผนการปฏิบัติงาน - สั่งการรายงานปฏิบัติงาน
ผู้อำนวยการ กลุ่มส่งเสริมมาตรฐานเทคโนโลยีการผลิตและ ผลิตภัณฑ์	- วางแผนงาน - อนุมัติแผนการปฏิบัติงาน - ตรวจสอบรายงานผลการปฏิบัติงาน - เสนอรายงานต่อผู้อำนวยการกองพัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม - กำกับและดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ในกลุ่มส่งเสริมมาตรฐานเทคโนโลยีการผลิต และผลิตภัณฑ์
เจ้าหน้าที่ กลุ่มส่งเสริมมาตรฐานเทคโนโลยีการผลิตและ ผลิตภัณฑ์	- วางแผนงาน - ปฏิบัติงานตามแผน - รายงานผลการปฏิบัติงาน - ติดตามผลการปฏิบัติงาน - รายงานผลการปฏิบัติงาน

๕. Work Flow กระบวนการ



๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จาก Flow chart ในข้อที่ ๕ มีรายละเอียดของงาน มาตรฐานงานและผู้รับผิดชอบดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑	๑.ศึกษาข้อมูลนโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์เอก. ยุทธศาสตร์และแผนงาน ของ กสอ. ๒.สำรวจความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ๓.ศึกษาการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจ ปัจจุบัน	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๒	จัดทำหลักสูตรการฝึกอบรม/สัมมนา และ รายละเอียดโครงการจากข้อมูลความต้องการและ ความจำเป็น เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้กลุ่มเป้าหมาย	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๓	ขออนุมัติจัดทำโครงการ/กิจกรรม เสนอผู้บริหาร	๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๔	จัดทำแผนการดำเนินงานตลอดทั้งโครงการ	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๕	ดำเนินการจัดกิจกรรมส่งเสริมผู้ประกอบการผ่าน ศูนย์ITC ไม่ว่าจะป็นสร้างและเชื่อมโยงเครือข่าย ฝึกอบรม สัมมนา เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ ศึกษาดู งาน บริการเครื่องจักรกลาง ปรีกษาแนะนำ วิเคราะห์ทดสอบ	๓๐๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๖	ติดตาม / ประเมินผล ของผู้เข้าร่วมกิจกรรม	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๗	จัดทำสรุปโครงการ/กิจกรรม ที่จัดทำขึ้น รวมทั้ง สรุปผลผลิต ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๘	รายงาน ผลผลิต ผลลัพธ์จากการดำเนินงานทุกๆ เดือน	๒ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๙	รายงานผลการดำเนินงานตลอดทั้งโครงการส่ง หน่วยงานต้นสังกัด	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๑๐	เผยแพร่ความสำเร็จของโครงการขับเคลื่อนศูนย์ ปฏิรูปอุตสาหกรรม (Industry Transformation Center : ITC) ผ่าน การประชุม งานนิทรรศการ รวมทั้งสื่อรูปแบบต่างๆ	๑๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ

๗. มาตรฐานงาน

๗.๑ บุคลากรในภาคอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนา อย่างน้อย ๕๐ คน

๗.๒ ผู้เข้ารับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๗.๓ ศูนย์ปฏิรูปอุตสาหกรรม (ITC) มีความพร้อมให้บริการ แก่ผู้ประกอบการวิสาหกิจและบุคลากร ในด้านการเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต มาตรฐาน นวัตกรรม หรือการดำเนินธุรกิจ

๘. ระบบติดตามประเมินผล

๘.๑ เข้าติดตาม ณ สถานประกอบการ

๘.๒ การประชุมร่วมกันของหน่วยปฏิบัติงาน

๘.๓ ติดตามโดยอ้างอิงจากเอกสาร แบบฟอร์ม A O และ S

๙. เอกสารอ้างอิง

๙.๑ หลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณาขบวนรายจ่ายประจำปี

๑๐. แบบฟอร์มที่ใช้

๑๐.๑ แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ A๑



แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร)

A1/62 ทั่ว 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่สมัครเข้ารับบริการ..... ชื่อโครงการ/โครงการ.....

หลักสูตร/เรื่องที่ได้รับบริการ..... ระหว่างวันที่.....

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

ภายใต้โครงการ digital

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

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานใน ส่วน/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/โลจิสติกส์</p> <p><input type="checkbox"/> ต้นทุนผลิตภัณฑ์ด้วยระบบอัตโนมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วย LEAN</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการตลาด</p> <p><input type="checkbox"/> ขยายตลาด</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านไอที/ดิจิทัล</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านห่วงโซ่อุปทาน</p> <p><input type="checkbox"/> แพลตฟอร์ม</p> <p><input type="checkbox"/> รมกลุ่ม (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) หรือบรรจุภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) ออไลน์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) หรือบรรจุภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) ออไลน์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาบรรจุภัณฑ์</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาตราสินค้า</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</p>
--	--	--

(กรุณากรอกข้อมูลด้านหลังด้วย)

1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<ul style="list-style-type: none"> • เพิ่มพูนความรู้/ใช้งาน <input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต <input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต <input type="checkbox"/> บ่มเพาะธุรกิจ <input type="checkbox"/> CAD/CAM/CAE <input type="checkbox"/> ศึกษาดูงานใหม่ <input type="checkbox"/> ขยายธุรกิจเดิม <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ <input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์ <input type="checkbox"/> เชื่อมโยงธุรกิจ <input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ <input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC <input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC <input type="checkbox"/> พัฒนาวិทยุติบ <input type="checkbox"/> จัดดูธุรกิจ <input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า <input type="checkbox"/> มาตรฐานอุตสาหกรรม..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... <input type="checkbox"/> บริหารจัดการ <input type="radio"/> ด้านทรัพยากรมนุษย์ <input type="radio"/> ด้านการเงิน/การบริหาร <input type="radio"/> ด้านการตลาด <input type="radio"/> ด้านโลจิสติกส์
1.6 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ	<input type="checkbox"/> ขอวิเคราะห์ตลาด..... <input type="checkbox"/> ขอข้อมูลข่าวสารด้าน..... <input type="checkbox"/> ขอสินเชื่อบริการ.....
1.7 ท่านทราบข่าวโครงการ กิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามามีความคิดที่หน่วยงานด้วยตัวเอง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ)..... <input type="checkbox"/> บุคคลใกล้ชิดชี้แนะนำ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถานประกอบการ รหัสองค์กร (ประเภทหน่วยงาน) -C

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

สำหรับผู้รับบริการ SMEs และผู้ประกอบการ ครัวกลาง ข้อ 5 - 7 ด้วย

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

7. ปัจจุบันกิจการของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพของกิจการ/สินค้าผลิตภัณฑ์ หรือไม่มี*

- 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"/> อลาท |
| <input type="radio"/> Good Agriculture Practice (GAP) | <input type="radio"/> Clean Food Good Taste |
| <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มคช.) | <input type="radio"/> มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) |
| <input type="radio"/> มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มกค.) | <input type="radio"/> มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ โปรดระบุ..... |
| <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ | |

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนาปรับเปลี่ยนผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนานวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา

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

๑๐.๒ แบบประเมินผลลัพธ์ O๒



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 นางสาวนามสกุล.....
 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										

(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 (เฉพาะกิจกรรมพัฒนาทักษะ)

- 4.1 มีต้นแบบผลิตภัณฑ์.....ต้นแบบ โปรตระกูลประเภท
- 4.2 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาคิดว่ามีมูลค่าเพิ่มขึ้นร้อยละ.....หรือเป็นมูลค่า.....บาท
- 4.3 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีการนำไปผลิตหรือไม่
- ไม่ได้นำไปผลิตเป็นสินค้า คาดว่าจะนำไปผลิตเป็นสินค้าของตนเอง
- คาดว่าจะนำไปผลิตต่อในสถานประกอบการอื่น (โปรตระกูลหน่วยงานที่คาดว่าจะนำไปผลิต)
- 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 ในการให้บริการของวิทยากรที่ปรึกษา							
5. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน ในการขอรับบริการกับเจ้าหน้าที่							
6. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน ในการขอรับบริการกับที่ปรึกษา							
7. ระยะเวลาตรงตามกำหนดเวลาในการให้บริการ							
8. ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ							
9. ความพร้อมของเครื่องมือ เอกสาร อุปกรณ์ ที่ให้บริการ							

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น เฉพาะกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้

สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมินผลผู้ได้รับบริการ (หลังได้รับบริการเสร็จสิ้น) **ตอบเพียงข้อเดียว**

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

๑๐.๓ แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ S



แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

S/62

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

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

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

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องระดับความพึงพอใจที่ท่านได้รับจากการเข้ารับบริการในครั้งนี้

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 :

.....

.....

.....

๑๐.๔ แบบรายงานผลการให้บริการศูนย์ ITC



แบบรายงานผลการให้บริการศูนย์ITC (ITC2)
 รายงานผลการเข้ารับบริการศูนย์ปฏิรูปอุตสาหกรรม 4.0
 ประจำเดือน

ณ วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. 2562 *

1. ประเภทผู้รับบริการ

	SMEs	กลุ่ม/ชุมชน	บุคคลทั่วไป (Makers/Startup)
ผลผลิต (หน่วย/เดือน)			
ผลผลิตสะสม (หน่วย/.....เดือน)			

2. การให้บริการ

ผลการให้บริการทั้งหมดต่อเดือน(ครั้ง)	รวม	สำเร็จแล้ว	รอรับบริการ	ส่งต่อบริการ
A : การให้คำปรึกษาแนะนำด้านการผลิตและมาตรฐาน				
B : การให้คำปรึกษาแนะนำด้านธุรกิจและตลาด				
C : การออกแบบและทำต้นแบบผลิตภัณฑ์				
D : การบริการเครื่องจักรกลาง(Pilot Plant)				
E : บริการวิเคราะห์และทดสอบ				
F : อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน				

3. ผลลัพธ์

จำนวนที่ได้รับบริการTransform	Product (ผลิตภัณฑ์/บรรจุภัณฑ์) <B,C>	Process (กิจการ) <A,D,E>	People (คน) <F>
ผลผลิต(หน่วย/เดือน)			
ผลผลิตสะสม(หน่วย/.....เดือน)			

4. ผลกระทบ

ผลกระทบ	ยอดขาย เพิ่มขึ้น (บาท/ปี)	การลงทุน เพิ่มขึ้น (บาท/ปี)	ผลิตภาพ เพิ่มขึ้น (บาท/ปี)	ผลิตภัณฑ์/บรรจุภัณฑ์ใหม่		ผู้ประกอบการใหม่ Makers/Startup (ราย)
				เกิดมูลค่าเพิ่มขึ้น (บาท/ปี)	ผลิตภัณฑ์ (ชิ้น)	
ผลกระทบประจำเดือน						
ผลกระทบสะสม						

5. มูลค่าทางเศรษฐกิจ [ยอดขายเพิ่มขึ้น+การลงทุนเพิ่มขึ้น+ผลิตภาพเพิ่มขึ้น+เกิดมูลค่าเพิ่มขึ้น] (บาท/ปี)

มูลค่าทางเศรษฐกิจประจำเดือน	
มูลค่าทางเศรษฐกิจสะสม	

หมายเหตุ : *รายงานผลกระทบใน วันที่ 20 ของทุกเดือน

๑๑. ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ๘๖/๖ ซ.ตรีมิตร ถ.พระราม
ที่ ๔ แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๒-๓๖๗๘๑๐๐