

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม  
DEPARTMENT OF INDUSTRIAL PROMOTION

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน  
โครงการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์  
และสุขภาพครบวงจร

กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

## คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

### โครงการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพครบวงจร

#### ๑. วัตถุประสงค์ของการจัดทำคู่มือ

๑.๑ เพื่อให้หน่วยงานมีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานที่ชัดเจน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ที่แสดงถึงรายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงานของกิจกรรม/กระบวนการต่างๆ ของหน่วยงาน และสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานที่มุ่งไปสู่การบริหารคุณภาพอย่างทั่วทั้งองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลงานที่ได้มาตรฐานเป็นไปตามเป้าหมาย ได้ผลิตผลหรือการบริการที่มีคุณภาพ

๑.๒ เพื่อเป็นหลักฐานแสดงวิธีการทำงานที่สามารถถ่ายทอดให้กับผู้เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ พัฒนาให้การทำงานเป็นมืออาชีพ และใช้ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร

#### ๒. ขอบเขตของงาน

ครอบคลุมกระบวนการปฏิบัติงาน ขั้นตอนวิธีการดำเนินงานโครงการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพครบวงจร แนวทางในการควบคุมกำกับดูแลการปฏิบัติงานของระบบงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีกิจกรรมดังนี้

1. กิจกรรมส่งเสริมสถานประกอบการให้มีผลิตภาพเพิ่มขึ้นและมีความพร้อมเพื่อรองรับมาตรฐานสำคัญ (ให้ปรึกษาแนะนำเชิงลึกด้านมาตรฐาน จำนวน ๔๐ กิจกรรม)

2. กิจกรรมพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพครบวงจร (ฝึกอบรม สัมมนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะที่จำเป็นและเหมาะสมกับสาขาของอุตสาหกรรม จำนวน ๘๐ ราย)

3. กิจกรรมขับเคลื่อนผลงานวิจัยเพื่อสร้างมูลค่าเชิงพาณิชย์หรือสู่บับุชชินวัตกรรม (ให้ปรึกษาแนะนำเชิงลึกด้านนวัตกรรม จำนวน ๑๐ กิจกรรม)

4. กิจกรรมพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือกระบวนการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีเพื่อเตรียมความพร้อมสู่เชิงพาณิชย์หรือสู่บับุชชินวัตกรรม (ให้ปรึกษาแนะนำเชิงลึกด้านนวัตกรรม จำนวน ๑๖ กิจกรรม)

#### ๓. คำจำกัดความ

กสอ. หมายถึง กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

ที่ปรึกษา หมายถึง บุคคลหรือหน่วยงานที่รับจ้างดำเนินการเป็นที่ปรึกษา

ปรึกษาแนะนำเชิงลึก หมายถึง การให้คำปรึกษา แนะนำ ถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ผู้ประกอบการ และช่วยเหลือในงานเฉพาะด้าน

บับุชชินวัตกรรม หมายถึง ผลิตภัณฑ์หรือบริการใหม่ที่พัฒนาขึ้นจากกระบวนการวิจัย พัฒนา หรือการปรับปรุงผลิตภัณฑ์หรือบริการเดิมด้วยองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในประเทศไทย โดยคนไทยมีส่วนร่วม ซึ่งอาจเป็นผลิตภัณฑ์หรือบริการที่มีความคล้ายคลึงกับสิ่งที่มีอยู่แล้วก็ได้

Self-Declaration หมายถึง ระบบติดตามการปฏิบัติงานของที่ปรึกษา

Contractor Work หมายถึง ระบบบันทึกข้อมูลผลงานผู้รับจ้าง

ราย หมายถึง หน่วยของคน

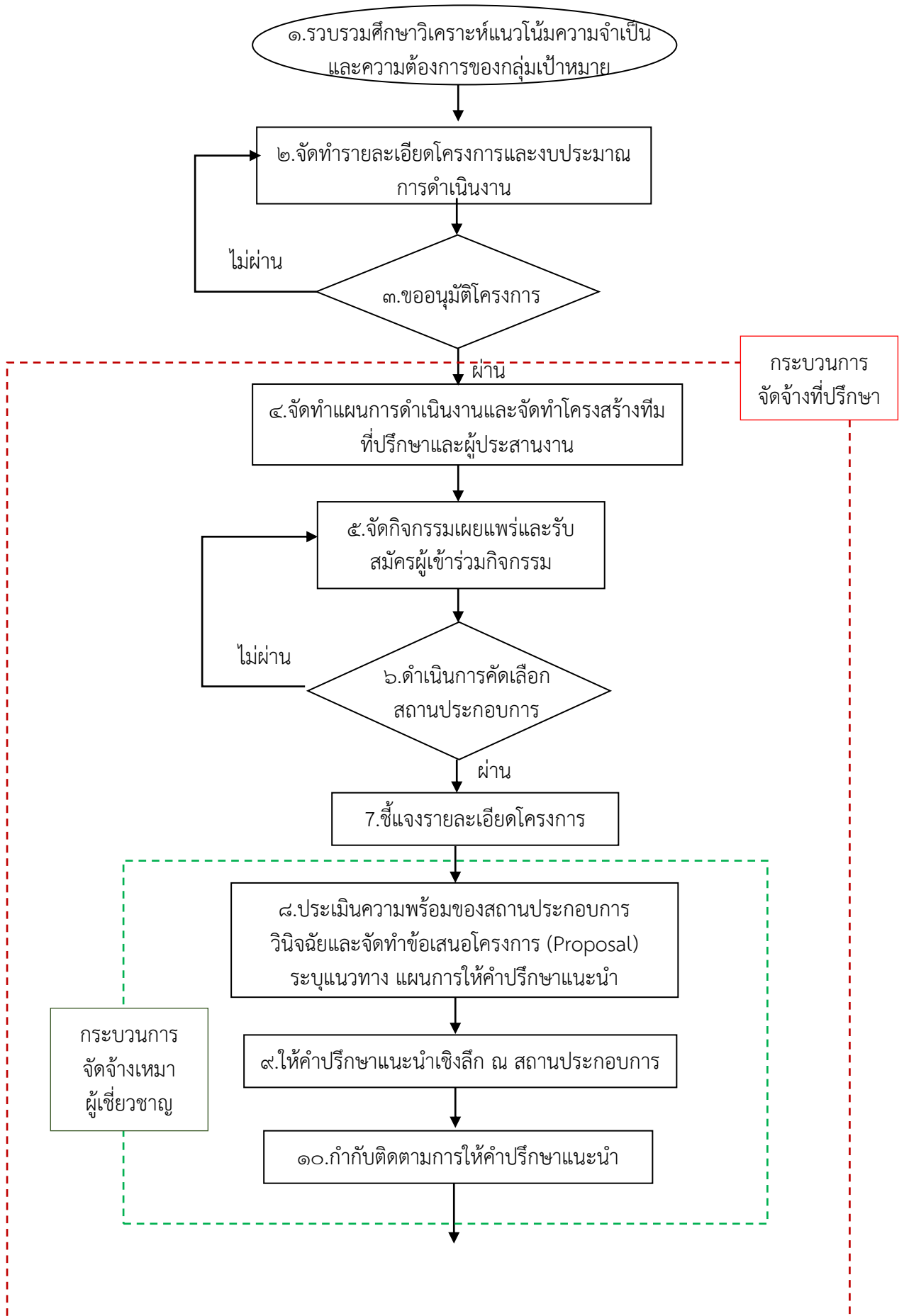
กิจการ หมายถึง หน่วยของสถานประกอบการ

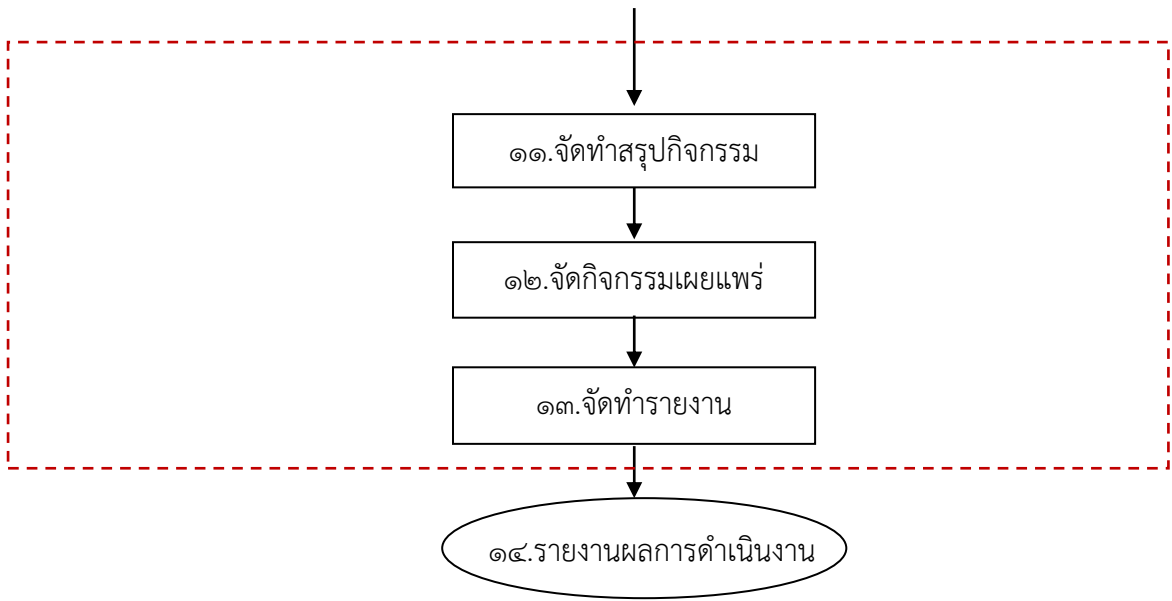
Man-hour หมายถึง หน่วยของเวลาการทำงานของที่ปรึกษา

#### ๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

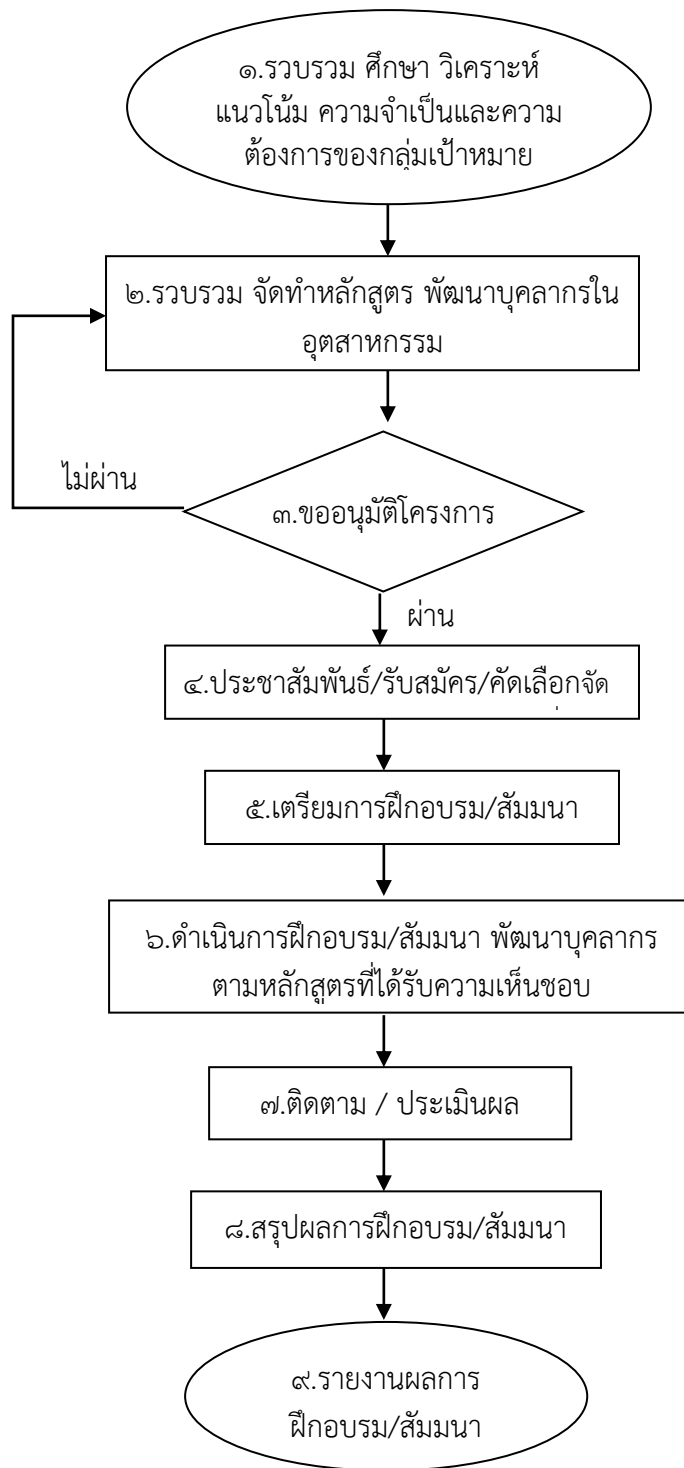
ตำแหน่ง	ความรับผิดชอบ
อธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	- อนุมัติโครงการ
รองอธิบดีกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	- เสนออนุมัติโครงการ
ผู้อำนวยการ กองพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม	- เสนออนุมัติโครงการ - อนุมัติแผนการปฏิบัติงาน - สั่งการรายงานปฏิบัติงาน
ผู้อำนวยการ กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอุตสาหกรรม	- วางแผนงาน - อนุมัติแผนการปฏิบัติงาน - ตรวจสอบรายงานผลการปฏิบัติงาน - เสนอรายงานต่อผู้อำนวยการกองพัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม - กำกับและดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ในกลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอุตสาหกรรม
เจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอุตสาหกรรม	- วางแผนงาน - ปฏิบัติงานตามแผน - รายงานผลการปฏิบัติงาน - ติดตามผลการปฏิบัติงาน - รายงานผลการปฏิบัติงาน

๕. Work Flow กระบวนการให้คำปรึกษาแนะนำ





## Work Flow กระบวนการฝึกอบรม/สัมมนา



## ๖. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จาก Flow chart ในข้อ ๕ กระบวนการให้คำปรึกษาแนะนำ มีรายละเอียดของงาน มาตรฐานงานและผู้รับผิดชอบดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑	- ศึกษาข้อมูลนโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์รอก. ยุทธศาสตร์และแผนงาน ของ กสอ. - สำนวความต้งการของกลุ่มเป้าหมาย - ศึกษาการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจปัจจุบัน	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๒	จัดทำรายละเอียดภาพรวมของโครงการ/กิจกรรม จากข้อมูลความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย	๒๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๓	ขออนุมัติจัดทำโครงการ/กิจกรรม เสนอผู้บริหาร	๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๔	จัดทำแผนการดำเนินงานตลอดทั้งโครงการ และจัดทำ โครงสร้างทีมที่ปรึกษาและผู้ประสานงาน โดยกำหนด เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการให้ชัดเจน เพื่อ (๑) ประสานงานระหว่างที่ปรึกษากับผู้เข้าร่วมกิจกรรม (๒) ประสานงานระหว่างที่ปรึกษากับกสอ. เพื่อดำเนินงาน เป็นไปได้อย่างสะดวก (๓) จัดทำรายงานการดำเนินงาน ของที่ปรึกษา เพื่อจัดส่ง กสอ. ภายในวัน เวลา ที่กำหนด	๑๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๕	จัดกิจกรรมเผยแพร่และรับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรมไปยัง สื่อในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อสร้างความเข้าใจ และเชิญชวน เข้าร่วมกิจกรรม	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๖	ดำเนินการคัดเลือกสถานประกอบการที่สนใจเข้าร่วม กิจกรรมหรือหน่วยงานที่มีศักยภาพมีความพร้อม และมี คุณสมบัติตามเป้าหมายพร้อมกรอกใบสมัครเบื้องต้น	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๗	ชี้แจงรายละเอียดโครงการ ให้กับผู้ผ่านการคัดเลือก โดย ให้มีการลงนามความร่วมมือการดำเนินการโครงการ/ กิจกรรม กับกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับคัดเลือก และประชุม ร่วมกับผู้บริหารสถานประกอบการ สอบถามข้อมูล ที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ข้อมูล และดำเนินการศึกษาความ เป็นไปได้ของการปรับเปลี่ยนหรือพัฒนาสถาน ประกอบการ	๑ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ

๘	ประเมินความพร้อมของสถานประกอบการ วินิจฉัยและจัดทำข้อเสนอโครงการ (Proposal) ระบุแนวทาง แผนการให้คำปรึกษาแนะนำ ณ สถาน ประกอบ เพื่อเพิ่มผลิตภาพในองค์กรและมาตรฐาน สำคัญในอุตสาหกรรม และต่อยอดพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือ กระบวนการด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยี	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๙	ให้คำปรึกษาแนะนำด้านมาตรฐาน ให้คำปรึกษาแนะนำ ด้านนวัตกรรม ทั้งนี้ ที่ปรึกษาต้องปฏิบัติงานต่อเนื่องครั้ง ละไม่น้อยกว่า ๔ Man-Hour พร้อมจัดเก็บเอกสาร A๑ O๒ S จากสถานประกอบการ ตามฟอร์มของกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	๑๘๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๑๐	ร่วมประชุมบูรณาการกับ กสอ. เพื่อรายงานความ คืบหน้า แลกเปลี่ยนข้อมูลและข้อคิดเห็น อย่างน้อย ๒ ครั้ง ในสถานที่ของกสอ.หรือสถานที่อื่นๆ ตามความ เหมาะสม พร้อมปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	๒ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๑๑	จัดทำสรุปแผนการพัฒนาสถานประกอบการ ร่วมกับ สถานประกอบการ	๑๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๑๒	จัดงานหรือกิจกรรมนำเสนอผลงานเข้าร่วมในลักษณะ มหกรรมนวัตกรรมและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม	๑ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๑๓	จัดทำรายงานตามงวดงานและรายงานฉบับสมบูรณ์โดย ส่งให้ กสอ.	๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๑๔	รายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร และรายงานผล ผ่านระบบติดตามประเมินผล Self-Declaration และ Contractor Work	๑ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ



จาก Flow chart ในข้อ ๕ กระบวนการจัดการฝึกอบรม/สัมมนา มีรายละเอียดของงาน มาตรฐานงาน และผู้รับผิดชอบดังนี้

ลำดับ	รายละเอียดงาน	มาตรฐานงาน	ผู้รับผิดชอบ
๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศึกษาข้อมูลนโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์ อก. ยุทธศาสตร์และแผนงาน ของ กสอ.</li> <li>- สำรวจความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- ศึกษาการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจปัจจุบัน</li> </ul>	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๒	จัดทำรวบรวมหลักยุทธการฝึกอบรม/สัมมนาจากข้อมูล ความต้องการและความจำเป็น เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้ กลุ่มเป้าหมาย	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๓	ขออนุมัติจัดทำโครงการ/กิจกรรม เสนอผู้บริหาร	๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๔	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาสัมพันธ์เพื่อรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการผ่านสื่อ Social Media แผ่นพับ โทรทัศน์</li> <li>- พิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา ที่มีคุณสมบัติ ตามเกณฑ์ที่กำหนดแต่ละหลักสูตร</li> </ul>	๖๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๕	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำหนังสือเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมโครงการ</li> <li>- จัดหา/ประสานวิทยากร</li> <li>- เตรียมสื่อ</li> <li>- เตรียมข้อมูลประกอบการฝึกอบรม/สัมมนา</li> </ul>	๓๐ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๖	ดำเนินการฝึกอบรม/สัมมนาตามหลักสูตร (บรรยาย ,Workshop) และมีการประเมินความรู้หรือทักษะ ผู้รับบริการมีความรู้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (Pre-Test/Post-Test) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	ตามกำหนดการ ที่ระบุของ โครงการ	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๗	ติดตามประเมินผลผู้ผ่านการอบรม/สัมมนา พร้อมจัดเก็บ เอกสาร A๑ O๒ S จากสถานประกอบการ ตามฟอร์มของ กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม	๑๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๘	วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินโครงการ	๑๕ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ
๙	รายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร และรายงานผล ผ่านระบบติดตามประเมินผล	๑ วัน	หน่วยงานหลักที่ได้รับ การจัดสรรงบประมาณ

## ๗. มาตรฐานงาน

๗.๑ สถานประกอบการได้รับการพัฒนาด้านการเพิ่มผลิตภาพและมีความพร้อมเพื่อขอรับรองมาตรฐานสำคัญในอุตสาหกรรม จำนวนอย่างน้อย ๔๐ กิจการ โดยมีผลิตภาพเพิ่มขึ้น ได้แก่ ต้นทุนลดลงร้อยละ ๖ หรือ ของเสียลดลงร้อยละ ๓ หรือยอดขายเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๙ เป็นต้น

๗.๒ ผู้ประกอบการและบุคลากรได้รับการพัฒนาองค์ความรู้และทักษะฝีมือ จำนวนอย่างน้อย ๘๐ คน

๗.๓ สถานประกอบการที่เข้าร่วมกิจกรรมได้รับการพัฒนาเป็นต้นแบบผลิตภัณฑ์พร้อมแนวทางการเข้าสู่บัญชีนวัตกรรมหรือสู่เชิงพาณิชย์ จำนวน ๒๖ ผลิตภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาด้านผลิตภัณฑ์ มีมูลค่าเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

## ๘. ระบบติดตามประเมินผล

๘.๑ Self-Declaration

๘.๒ Contractor Work

๘.๓ ประชุมบูรณาการร่วม

๘.๔ เข้าติดตาม ณ สถานประกอบการ

๘.๕ ติดตามโดยอ้างอิงจากเอกสาร แบบฟอร์ม A๑ O๒ และ S

## ๙ เอกสารอ้างอิง

๙.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐

๙.๒ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

๙.๓ หลักเกณฑ์ อัตราค่าใช้จ่าย และแนวทางการพิจารณาจ่ายประจำปี

## ๑๐ แบบฟอร์มที่ใช้

๑๐.๑แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ A๑



แบบข้อมูลเบื้องต้นผู้รับบริการ (SMEs/ผู้ประกอบการ/บุคลากร)

A1/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ  
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

หลักสูตร/เรื่องที่ให้บริการ..... ระหว่างวันที่.....

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

ภายใต้โครงการ  ๕๒๒๑

ส่วนที่ 1. ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้รับบริการและเป็นผู้ที่ไปจัดเก็บผลการประเมิน) -----

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 (กรณีที่อยู่ต่างกับบัตรประชาชนข้ามไปข้อ 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 ปวท.	<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"/> ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> ต้นทุนผลิตภัณฑ์หรือส่วนต่อเติม</p> <p><input type="checkbox"/> เพิ่มผลผลิตการผลิตด้วย 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"/> บริหารจัดการด้วย IT/Digital</p> <p><input type="checkbox"/> บริหารจัดการความรู้ขององค์กร</p> <p><input type="checkbox"/> แพลตฟอร์ม</p> <p><input type="checkbox"/> รมกลุ่ม (Cluster)</p> <p><input type="checkbox"/> สหกรณ์/วิสาหกิจ (Network)</p> <p><input type="checkbox"/> เครื่องมือรองรับระบบบริหาร.....</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>
--	--	--

(กรุณากรอกข้อมูลข้างล่างด้วย)

<p>1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p>● <b>เพิ่มพูนความรู้ด้าน</b></p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต</td> <td><input type="checkbox"/> เชื่อมไอซูร์กิง</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"/> ด้านทรัพยากรมนุษย์</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"/> จัดธุรกิจ</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"/> มาตรฐานอุตสาหกรรม.....</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"/> เชื่อมไอซูร์กิง	<input type="checkbox"/> บริหารจัดการ	<input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ	<input type="radio"/> ด้านทรัพยากรมนุษย์	<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"/> จัดธุรกิจ		<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต	<input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า		<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ	<input type="checkbox"/> มาตรฐานอุตสาหกรรม.....		<input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	
<input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต	<input type="checkbox"/> เชื่อมไอซูร์กิง	<input type="checkbox"/> บริหารจัดการ																										
<input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต	<input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ	<input type="radio"/> ด้านทรัพยากรมนุษย์																										
<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"/> จัดธุรกิจ																											
<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต	<input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า																											
<input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ	<input type="checkbox"/> มาตรฐานอุตสาหกรรม.....																											
<input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....																											
<p>1.6 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ขอวิเคราะห์ตลาด.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอข้อมูลข่าวสารด้าน.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอสินเชื่อ.....</p>																											
<p>1.7 ท่านทรงเข้าร่วมโครงการ 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 (ถ้าคนเดียวกับข้อ 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"/> ที่อยู่เดียวกับข้อ 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 <a href="http://member.dip.go.th/TSIC">http://member.dip.go.th/TSIC</a>)</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 SACEs และผู้ประกอบการ ครุภัณฑ์ 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* สถานการณ์ผลิตจริงในปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ..... ของกำลังการผลิต มูลค่าของเสีย..... บาทปี คิดเป็นร้อยละ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการผลิตเอง ร้อยละ..... <input type="checkbox"/> จ้างผู้ผลิต ร้อยละ..... <input type="checkbox"/> รับจ้างผู้ผลิต ร้อยละ.....</p>
<p>6. ยอดขาย 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"/> อากาศ |
| <input type="radio"/> Good Agriculture Practice (GAP)      | <input type="radio"/> Clean Food Good Taste                                       |
| <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มทช.)          | <input type="radio"/> มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.)                  |
| <input type="radio"/> มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มกค.) | <input type="radio"/> มาตรฐานเกษตรอินทรีย์    โปรดระบุ.....                       |
| <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ .....                |   |

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนาปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนาวิศวกรรมเชิงวิศวกรรม

3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา

- ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิม    ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ .....    ประเภทผลิตภัณฑ์ .....
- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> มูลค่ายอดขายผลิตภัณฑ์เดิมเฉลี่ยต่อเดือน .....บาท | <input type="radio"/> ราคาขายของผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย.....บาท                     |
| <input type="radio"/> ต้นทุนผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย.....บาท              | <input type="radio"/> ปริมาณการขายรวมของผลิตภัณฑ์เดิมโดยเฉลี่ยต่อเดือน .....หน่วย |

แบบประเมินผลลัพธ์ O๒



แบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้

O2/62 หน้า 1

โปรดให้ข้อมูลที่เป็จริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ  
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

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

1. ข้อมูลบุคคล รหัสผู้ให้บริการ -P- และรหัสองค์กร -C- (ถ้าไม่ใช่กรกรอกข้อมูล 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										

(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 (เฉพาะกิจกรรมพัฒนาบุคลากร)

- 4.1 มีต้นแบบผลิตภัณฑ์.....ต้นแบบ โปรตotypeประเภท .....
- 4.2 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาคาดว่าจะมีมูลค่าเพิ่มขึ้นร้อยละ.....หรือเป็นมูลค่า.....บาท
- 4.3 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีการนำไปผลิตหรือไม่  
 ไม่ได้นำไปผลิตเป็นสินค้า       คาดว่าจะนำไปผลิตเป็นสินค้าของตนเอง  
 คาดว่าจะนำไปผลิตต่อในสถานประกอบการอื่น (โปรตotypeหน่วยงานที่คาดว่าจะนำไปผลิต)
- 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

สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมินผลผู้ให้บริการ (หลังได้รับการเสร็จสิ้น) **ตอบเพียงข้อเดียว**

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

แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ S



แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ  
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

S/62

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

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

1.1 ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว .....นามสกุล.....  
เลขบัตรประชาชน - - - - - ชื่อสถานประกอบการ.....

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการรับบริการ

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่องระดับความพึงพอใจที่ท่านได้จากการเข้ารับบริการในครั้งนี้

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 : .....

.....

.....

.....

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)



ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง(ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ .....
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ.....
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร..... บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง).....
เป็นเงิน.....บาท ราคา/หน่วย(ถ้ามี).....บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง(ราคาอ้างอิง)
๔.๑ .....
๔.๒ .....
๔.๓ .....
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง(ราคาอ้างอิง) ทุกคน
๕.๑ .....
๕.๒ .....
๕.๓ .....

๑๑ ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

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