

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ  
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

วันที่สมัครเข้ารับบริการ.....ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....  
 หลักสูตร/เรื่องที่ได้รับบริการ.....ระหว่างวันที่.....  
 หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....  
 ภายใต้กิจกรรม  digital

**ส่วนที่ 1. ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้รับบริการและเป็นผู้ที่จะนำไปจัดเก็บผลการประเมิน) □□-P□□□□□□**

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 (กรณีที่อยู่เดียวกันกับบัตรประชาชนข้ามไปข้อ 1.1) เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

1.1 ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> อนุปริญญา หรือ ปวส. หรือ ปวท.	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวช. <input type="checkbox"/> ปริญญาโทหรือสูงกว่า		
1.2 สถานภาพหรืออาชีพของท่านในปัจจุบัน (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ SMEs <input type="checkbox"/> ทายาทธุรกิจ SMEs <input type="checkbox"/> พนักงานหรือลูกจ้างบริษัท <input type="checkbox"/> ที่ปรึกษา	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ OTOP <input type="checkbox"/> สมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> ทายาทวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> ราษฎร	<input type="checkbox"/> นักออกแบบผลิตภัณฑ์อิสระ <input type="checkbox"/> นักออกแบบผลิตภัณฑ์ในโรงงาน <input type="checkbox"/> นักศึกษา <input type="checkbox"/> ผู้ที่เพิ่งจบการศึกษา <input type="checkbox"/> ผู้ว่างงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		
1.3 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการปรึกษาแนะนำ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/> ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป</li> <li><input type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ</li> <li><input type="checkbox"/> เพิ่มผลผลิตการผลิตด้วย LEAN</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการตลาด</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายตลาด</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้วย IT/Digital</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการความรู้ขององค์กร</li> <li><input type="checkbox"/> แผนธุรกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> รวมกลุ่ม (Cluster)</li> <li><input type="checkbox"/> สร้างเครือข่าย (Networking)</li> <li><input type="checkbox"/> เตรียมการขอรับรองมาตรฐาน.....</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาการสินค้า</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul> </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/> ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป</li> <li><input type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ</li> <li><input type="checkbox"/> เพิ่มผลผลิตการผลิตด้วย LEAN</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการตลาด</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายตลาด</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้วย IT/Digital</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการความรู้ขององค์กร</li> <li><input type="checkbox"/> แผนธุรกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> รวมกลุ่ม (Cluster)</li> <li><input type="checkbox"/> สร้างเครือข่าย (Networking)</li> <li><input type="checkbox"/> เตรียมการขอรับรองมาตรฐาน.....</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาการสินค้า</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/> ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป</li> <li><input type="checkbox"/> เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ</li> <li><input type="checkbox"/> เพิ่มผลผลิตการผลิตด้วย LEAN</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านการตลาด</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายตลาด</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการด้วย IT/Digital</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการความรู้ขององค์กร</li> <li><input type="checkbox"/> แผนธุรกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> รวมกลุ่ม (Cluster)</li> <li><input type="checkbox"/> สร้างเครือข่าย (Networking)</li> <li><input type="checkbox"/> เตรียมการขอรับรองมาตรฐาน.....</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาการสินค้า</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul>				

1.4 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ ฝึกอบรม/สัมมนา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>เพิ่มพูนความรู้ด้าน</b></li> <li><input type="checkbox"/> กระบวนการผลิต</li> <li><input type="checkbox"/> ทักษะการผลิต</li> <li><input type="checkbox"/> บ่มเพาะธุรกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> CAD/CAM/CAE</li> <li><input type="checkbox"/> ตั้งธุรกิจใหม่</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายธุรกิจเดิม</li> <li><input type="checkbox"/> เทคโนโลยีการผลิต</li> <li><input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/> เชื่อมโยงธุรกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายตลาดในประเทศ</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศกลุ่ม AEC</li> <li><input type="checkbox"/> ขยายตลาดต่างประเทศนอกกลุ่ม AEC</li> <li><input type="checkbox"/> พัฒนาวัตถุดิบ</li> <li><input type="checkbox"/> จับคู่ธุรกิจ</li> <li><input type="checkbox"/> ออกงานจำหน่ายสินค้า</li> <li><input type="checkbox"/> มาตรฐานอุตสาหกรรม.....</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> <li><input type="checkbox"/> บริหารจัดการ</li> <li><input type="radio"/> ด้านทรัพยากรมนุษย์</li> <li><input type="radio"/> ด้านการเงิน/การบัญชี</li> <li><input type="radio"/> ด้านการตลาด</li> <li><input type="radio"/> ด้านโลจิสติกส์</li> </ul>
1.5 วัตถุประสงค์ที่เข้ารับบริการ บริการอื่นๆ	<input type="checkbox"/> ขอวิเคราะห์ทดสอบ..... <input type="checkbox"/> ขอข้อมูลข่าวสารด้าน..... <input type="checkbox"/> ขอสินเชื่อ.....
1.6 ท่านทราบข่าวโครงการ กิจกรรมนี้จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงาน โทรศัพท์เชิญชวน <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"/> บุคคลใกล้ชิดแนะนำ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....

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

2.1 ชื่อสถานประกอบการ..... ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ (ถ้าคนเดียวกับ ข้อ 2.1 ไม่ต้องกรอก) ..... เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี) ..... หรือ เลขบัตรประชาชน - - - - - ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานใน ส่วน/ฝ่าย/แผนก ..... ตำแหน่ง..... เว็บไซต์ ..... ผลิตภัณฑ์/บริการหลัก..... <input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> รหัสสาขากิจการ (ถ้ามี) ..... ชื่อสาขา (ถ้ามี) ..... เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) ..... ที่อยู่ของสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับข้อ 2.1 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	
2.2 รูปแบบธุรกิจ	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด

2.3 ประเภทธุรกิจ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)			
1) ธุรกิจการผลิต	<input type="checkbox"/> เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ <input type="checkbox"/> เครื่องเรือน(เฟอร์นิเจอร์) <input type="checkbox"/> แปรรูป ผลิตภัณฑ์ไม้ <input type="checkbox"/> พอกหนังและผลิตภัณฑ์เครื่องหนัง <input type="checkbox"/> ยาและเคมีภัณฑ์ <input type="checkbox"/> สินค้าหัตถกรรม <input type="checkbox"/> อุปกรณ์และเครื่องจักรกล	<input type="checkbox"/> เครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/> เซรามิกส์และแก้ว <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป <input type="checkbox"/> ยางพาราและผลิตภัณฑ์ยาง <input type="checkbox"/> วัสดุก่อสร้าง <input type="checkbox"/> อัญมณีและเครื่องประดับ <input type="checkbox"/> อาหารและเครื่องคัม	<input type="checkbox"/> เครื่องมือแพทย์ <input type="checkbox"/> บรรจุกัมมันต์ <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์พลาสติก <input type="checkbox"/> ยานยนต์ และชิ้นส่วน <input type="checkbox"/> สิ่งทอ <input type="checkbox"/> เหล็กและเหล็กกล้า <input type="checkbox"/> อุตสาหกรรมอื่นๆ (โปรดระบุ).....
2) ธุรกิจการค้า	<input type="checkbox"/> ค้าปลีกอย่างเดียว <input type="checkbox"/> ค้าส่งอย่างเดียว <input type="checkbox"/> ค้าส่งและค้าปลีกด้วย มียอดขายค้าส่ง ร้อยละ.....		
3) ธุรกิจบริการ	<input type="checkbox"/> ก่อสร้าง <input type="checkbox"/> ขนส่ง, คลังสินค้า, ขนถ่ายสินค้า <input type="checkbox"/> บริการด้านนันทนาการ วัฒนธรรม, กีฬา <input type="checkbox"/> บริการให้เช่าเครื่องจักรอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/> การท่องเที่ยว <input type="checkbox"/> บริการด้านการศึกษา <input type="checkbox"/> บริการด้านสุขภาพ <input type="checkbox"/> กัดอาคาร, ร้านอาหาร	<input type="checkbox"/> การวิจัยและพัฒนา <input type="checkbox"/> บริการด้านคอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> บริการด้านอสังหาริมทรัพย์ <input type="checkbox"/> โรงแรม, ที่พัก, รีสอร์ท

## สำหรับผู้รับบริการ SMEs และผู้ประกอบการ กรุณากรอก ข้อ 3 - 7 ด้วย

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..... <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/สินค้า/ผลิตภัณฑ์ หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับ <input type="checkbox"/> 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"/> ออย. <input type="radio"/> ฮาลาล <input type="radio"/> Good Agriculture Practice (GAP) <input type="radio"/> Clean Food Good Taste <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน(มผช.) <input type="radio"/> มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) <input type="radio"/> มาตรฐานการจัดการวิสาหกิจชุมชน (มจก.) <input type="radio"/> มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ ปลอดภัย..... <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) .....	

## ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่นำมาพัฒนา/ปรับผลิตภัณฑ์เดิมเฉพาะกรณีรับบริการด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือพัฒนานวัตกรรมเชิงสร้างสรรค์

## 3.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่จะพัฒนา

- ปรับปรุงผลิตภัณฑ์เดิม ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ ..... ประเภทผลิตภัณฑ์ .....
- มูลค่ายอดขายผลิตภัณฑ์เดิมเฉลี่ยต่อเดือน .....บาท
  - ราคาขายของผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย .....บาท
  - ต้นทุนผลิตภัณฑ์เดิมต่อหน่วย .....บาท
  - ปริมาณการขายรวมของผลิตภัณฑ์เดิมโดยเฉลี่ยต่อเดือน .....หน่วย