

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ  
ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

**สำหรับเจ้าหน้าที่**  
วันที่สมัครเข้ารับบริการ.....ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....  
หลักสูตร/เรื่องที่ได้รับบริการ.....ระหว่างวันที่.....  
หน่วยงานดำเนินการ.....พื้นที่บริการ (จังหวัด).....  
Segment  A (กลุ่มดาวเด่นสู่สากล)  B (กลุ่มอนุรักษ์สร้างคุณค่า)  C (กลุ่มพัฒนาสู่การแข่งขัน)  D (กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา)  
ภายใต้กิจกรรม  digital

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้รับบริการและเป็นผู้ที่จะนำไปจัดเก็บผลการประเมิน)  P  C  C  C**

1.1 ชื่อ\*  นาย  นาง  นางสาว (ระบุชื่อผู้รับบริการ)..... นามสกุล\*.....  
เลขบัตรประชาชน\* - - - - - ปี พ.ศ. เกิด\*.....  
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน\* เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์\*.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....  
ที่อยู่ติดต่อได้ (กรณีที่อยู่เดียวกับบัตรประชาชนข้ามไปข้อ 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"/> ทายาทธุรกิจSMEs	<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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>●เพื่อพัฒนาธุรกิจในเรื่องใด●เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ในเรื่องใด</li> <li><input type="checkbox"/>ปรับปรุงกระบวนการผลิตโดยทั่วไป</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/>เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตด้วยระบบอัตโนมัติ</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/>เพิ่มผลผลิตการผลิตด้วย LEAN</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) พร้อมบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/>บริหารจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาผลิตภัณฑ์เดิม (Product Development) อย่างเดียว</li> <li><input type="checkbox"/>บริหารจัดการด้านการเงิน/การบัญชี</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาบรรจุภัณฑ์</li> <li><input type="checkbox"/>บริหารจัดการด้านการตลาด</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาตราสินค้า</li> <li><input type="checkbox"/>ขยายตลาด</li> <li><input type="checkbox"/>พัฒนาผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรม</li> <li><input type="checkbox"/>บริหารจัดการด้านโลจิสติกส์</li> <li><input type="checkbox"/>อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> <li><input type="checkbox"/>บริหารจัดการด้วยIT/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> </ul>		

1.5 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)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง</li> <li><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง</li> <li><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน</li> <li><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน</li> <li><input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน</li> <li><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านแผ่นป้ายโฆษณา</li> <li><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์</li> <li><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์</li> <li><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านโทรทัศน์</li> <li><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ</li> <li><input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (โปรดระบุ).....</li> <li><input type="checkbox"/> บุคคลใกล้ชิดแนะนำ</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....</li> </ul>

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลองค์กร □□-C□□□□□□**

2.1 ชื่อกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ กลุ่มอาชีพ/ ผู้ประกอบการรายเดียว*..... ที่อยู่ของกลุ่ม* <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับข้อ 1.1 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์*..... โทรสาร.....
2.2 ธุรกิจของท่านมีการจดทะเบียนหรือไม่* <input type="checkbox"/> ไม่ได้จดทะเบียน <input type="checkbox"/> จดทะเบียน <input type="radio"/> จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ปี พ.ศ. ....รหัสวิสาหกิจชุมชน - - - - - <input type="radio"/> จดทะเบียน OTOP ปี พ.ศ..... <input type="radio"/> คัดสรร OPC ได้.....ดาว ปี พ.ศ. .... <input type="radio"/> จดทะเบียนการค้า ปี พ.ศ..... <input type="radio"/> อื่นๆ .....

