

แบบประเมินผลโครงการโดยบริษัท

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของโครงการ		รหัสโครงการ	
(01) ชื่อโครงการ			
(02) ชื่อกิจการ			
(03) ชื่อผู้เชี่ยวชาญ (หัวหน้าโครงการ)			
ส่วนที่ 2 : ข้อมูลผลลัพธ์และผลกระทบที่เกิดขึ้นจากโครงการ โปรแกรม ITAP			
(04) หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ ท่านคาดว่าจะผลสำเร็จด้านธุรกิจซึ่งเป็นผลมาจากโปรแกรม ITAP จะเกิดขึ้นเมื่อใด <input type="checkbox"/> เกิดขึ้นทันที <input type="checkbox"/> ภายใน 1 ปี <input type="checkbox"/> ระหว่าง 1-3 ปี <input type="checkbox"/> มากกว่า 3 ปี			
(05) ท่านมีความประสงค์จะขอรับบริการ (การสนับสนุนจาก ITAP) ในอนาคตหรือไม่ และหัวข้อที่ต้องการพัฒนา			
ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากโครงการ			
(06) ผลิตภัณฑ์	<input type="checkbox"/> เกิดใหม่	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	ระบุ.....
(07) เครื่องจักร/อุปกรณ์	<input type="checkbox"/> เกิดใหม่	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	ระบุ.....
(08) กระบวนการผลิต	<input type="checkbox"/> เกิดใหม่	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	ระบุ.....
(09) ระบบมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> เกิดใหม่	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	ระบุ.....
(10) การบริหารจัดการองค์กร	<input type="checkbox"/> เกิดใหม่	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	ระบุ.....
(11) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> เกิดใหม่	<input type="checkbox"/> ปรับปรุง	ระบุ.....
(12) โครงการได้รับความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ %	คำอธิบายเพิ่มเติม		
(13) ความรู้ความสามารถของผู้เชี่ยวชาญ มีผลต่อความสำเร็จของโครงการเพียงใด <input type="checkbox"/> มากที่สุด <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> น้อย	ข้อเสนอแนะ		
ผลประโยชน์ที่ได้จากโครงการ			
(14) มูลค่าการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น/ปี			
<input type="checkbox"/> ยอดขายเฉพาะผลิตภัณฑ์ที่เป็นผลจากโครงการเพิ่มขึ้น		<input type="checkbox"/> ต้นทุนการผลิตลดลง.....	
<input type="checkbox"/> กำไรที่เป็นผลจากโครงการเพิ่มขึ้น		<input type="checkbox"/> การนำเข้าลดลง.....	
<input type="checkbox"/> การลงทุนที่เป็นผลจากโครงการเพิ่มขึ้น.....		<input type="checkbox"/> การส่งออกเพิ่มขึ้น.....	
ผลประโยชน์อื่นๆ			
(15) มีตราสินค้าใหม่			

(16) มีทรัพย์สินทางปัญญา สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร เพิ่มขึ้นรายการ

(17) ประสิทธิภาพการผลิต

<input type="checkbox"/> กำลังการผลิต	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> คงที่บาท
<input type="checkbox"/> เวลาการผลิตต่อหน่วย	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> คงที่บาท
<input type="checkbox"/> ปริมาณของเสียต่อหน่วย	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> คงที่บาท
<input type="checkbox"/> การใช้พลังงาน	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> คงที่บาท
<input type="checkbox"/> การใช้แรงงานคน	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น	<input type="checkbox"/> ลดลง	<input type="checkbox"/> คงที่คน

ส่วนที่ 3 : ข้อมูลความพึงพอใจของลูกค้าต่อการใช้บริการ (ECS System : External Customer Satisfaction)

หัวข้อการประเมิน	ระดับความพอใจ			
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย/ต้องปรับปรุง
(18) มิติที่ 1 : จิตใจบริการ (Service mind)				
เจ้าหน้าที่ ITAP ให้บริการอย่างเอาใจใส่ รวดเร็ว และให้บริการด้วยความเต็มใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(19) มิติที่ 2 : คุณภาพของผลงาน (Quality of work)				
คุณภาพผลงาน ITAP ที่ส่งมอบมีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(20) มิติที่ 3 : ความสามารถของเจ้าหน้าที่ (Competence)				
เจ้าหน้าที่ ITAP ที่ให้บริการมีความรู้และทักษะในการให้บริการในเรื่องที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(21) มิติที่ 4 : ขั้นตอนและระบบการทำงาน (Process & Work system)				
ขั้นตอนมีความชัดเจนและสะดวกต่อการใช้บริการ ITAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(22) มิติที่ 5 : การให้บริการโดยภาพรวมของหน่วยงาน

ท่านพึงพอใจกับการให้บริการโดยภาพรวมของหน่วยงาน ITAP

พอใจ เนื่องจาก

ไม่พอใจ เนื่องจาก

(23) ท่านจะแนะนำการบริการของ สวทช. ให้กับเพื่อนหรือคนรู้จักหรือไม่/ท่านจะกลับมาใช้บริการหรือผลิตภัณฑ์ สวทช. ซ้ำหรือไม่ ?

กลับมาใช้บริการ อย่างแน่นอน/ แนะนำอย่างแน่นอน	อาจจะใช้บริการซ้ำ หรือไม่ใช้บริการ/อาจจะ แนะนำหรือไม่แนะนำ		ไม่กลับมาใช้บริการอย่างแน่นอน / ไม่แนะนำอย่างแน่นอน								
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูล
ส่วนบุคคล ซึ่งระบุไว้ด้านล่างของความยินยอมนี้อย่างชัดเจนแล้ว
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี / /