



แบบฟอร์มการรับสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาผลิตภาพเกษตรอุตสาหกรรมตามยุทธศาสตร์  
เป้าหมาย ภายใต้โครงการยกระดับสินค้าเกษตรสู่เกษตรอุตสาหกรรมกองพัฒนาเกษตรอุตสาหกรรม  
กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ

\*\* ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน \*\*

<b>ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้รับบริการ (ชื่อผู้รับบริการและเป็นผู้ที่จะนำไปจัดเก็บผลการประเมิน)</b>	
1.1 ชื่อ* <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว ..... นามสกุล*..... เลขบัตรประชาชน* _____ - _____ - _____ - _____ วัน/เดือน/ปีเกิด*..... อายุ ..... ปี	
1.2 ที่อยู่ตามบัตรประชาชน* เลขที่..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์* .....	
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail:..... Line ID .....	
1.3 ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....	
ปัจจุบันท่านปฏิบัติงานใน ส่วน/ฝ่าย/แผนก ..... ตำแหน่ง.....	
<b>ส่วนที่ 2 ข้อมูลกิจการ</b>	
2.1 ชื่อกิจการ (บริษัท/หจก./ วิสาหกิจชุมชน/ OTOP) *..... ที่อยู่ของกิจการ* <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับข้อ 1.2 (ข้ามไปข้อ 2.2) <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับข้อ 1.3 (ข้ามไปข้อ 2.2) เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ *..... เว็บไซต์ ..... E-mail:.....	
2.2 กิจการของท่านมีการจดทะเบียนหรือไม่ * <input type="checkbox"/> จดทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่ได้จดทะเบียน <input type="radio"/> จดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัท/หจก.) ปี พ.ศ. .... ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ _____ <input type="radio"/> จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ปี พ.ศ. .... รหัสวิสาหกิจชุมชน _____ - _____ - _____ <input type="radio"/> จดทะเบียน OTOP ปี พ.ศ. .... ทะเบียน OTOP เลขที่..... <input type="radio"/> จดทะเบียนการค้า ปี พ.ศ. .... <input type="radio"/> อื่นๆ .....	
2.3 ปีที่ตั้งกิจการ..... อายุกิจการ.....ปี   ทุนจดทะเบียน..... บาท	
2.4 รายได้รวม (ปีล่าสุด)..... บาทต่อปี	
2.5 จำนวนพนักงาน <input type="radio"/> 1-5 คน <input type="radio"/> 6-30 คน <input type="radio"/> 31-50 คน <input type="radio"/> 51-100 คน <input type="radio"/> 101-200 คน	
2.6 ประเภทธุรกิจ <input type="radio"/> การผลิตเกษตร <input type="radio"/> การผลิตอุตสาหกรรม <input type="radio"/> การบริการ <input type="radio"/> อื่นๆ .....	
2.7 รูปแบบธุรกิจ <input type="radio"/> บุคคลธรรมดา <input type="radio"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญ <input type="radio"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด <input type="radio"/> วิสาหกิจชุมชน <input type="radio"/> OTOP <input type="radio"/> บริษัทจำกัด <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	
2.8 กิจการของท่านได้รับการรับรองมาตรฐาน/ระบบคุณภาพมาตรฐานสินค้า หรือไม่ * <input type="checkbox"/> ได้รับการรับรองมาตรฐาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ) <input type="checkbox"/> สนใจ/ ต้องการขอรับรอง (ระบุ) <input type="radio"/> อย. ระบุเลขใบอนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร..... <input type="radio"/> Clean Food Good Taste <input type="radio"/> ISO (ระบุ)..... <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) <input type="radio"/> Good Hygiene Practice (GHP) <input type="radio"/> มาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) <input type="radio"/> HACCP <input type="radio"/> มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) <input type="radio"/> Good Agriculture Practice (GAP) <input type="radio"/> มาตรฐานเกษตรอินทรีย์ (ระบุ)..... <input type="radio"/> ฮาลาล <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....	

2.9 รายละเอียดผลิตภัณฑ์หลักของกิจการ

- 1) วัตถุดิบหลักในการผลิต.....แหล่งวัตถุดิบ  ในพื้นที่ตั้งธุรกิจ  นอกพื้นที่ตั้งธุรกิจ  ในและนอกพื้นที่ตั้งธุรกิจ
- 2) ระบุชื่อสินค้า/ ผลิตภัณฑ์/ บริการ \* .....
- ประเภทผลิตภัณฑ์
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ผลิตภัณฑ์นมและผลิตภัณฑ์ที่ใช้แทนนม  | <input type="checkbox"/> 10. ไข่และผลิตภัณฑ์ไข่  |
| <input type="checkbox"/> 2. น้ำมันและไขมัน และผลิตภัณฑ์อิมัลชัน | <input type="checkbox"/> 11. สารให้ความหวานและน้ำผึ้ง                                  |
| <input type="checkbox"/> 3. ไอศกรีมหวานเย็น                     | <input type="checkbox"/> 12. เกลือ เครื่องเทศ ชุป ซอส สลัด และผลิตภัณฑ์จากโปรตีน       |
| <input type="checkbox"/> 4. ผลไม้ ผัก สาหร่าย นัทและเมล็ด       | <input type="checkbox"/> 13. อาหารที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะทางด้านโภชนาการ                |
| <input type="checkbox"/> 5. ลูกกวาด ลูกอม ช็อคโกแลต             | <input type="checkbox"/> 14. เครื่องดื่ม   |
| <input type="checkbox"/> 6. ธัญชาติ และผลิตภัณฑ์ธัญชาติ         | <input type="checkbox"/> 15. ขนมขบเคี้ยว   |
| <input type="checkbox"/> 7. ผลิตภัณฑ์ขนมอบ                      | <input type="checkbox"/> 16. อาหารเตรียมสำเร็จ   |
| <input type="checkbox"/> 8. เนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์เนื้อสัตว์    | <input type="checkbox"/> 17. วัตถุที่ใช้เป็นส่วนประกอบในอาหารโดยไม่ได้นำมาบริโภคโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> 9. สัตว์น้ำและผลิตภัณฑ์สัตว์น้ำ        | <input type="checkbox"/> 18. อื่น ๆ ระบุ .....   |
- 3) ชื่อตราสินค้า/ ร้านค้า (แบรนด์/ยี่ห้อ) .....
- 4) มูลค่าสินค้า/ผลิตภัณฑ์ต่อ 1 แพคเกจ ..... บาท
- 5) แหล่งตลาด  ในประเทศ ร้อยละ.....  ต่างประเทศ ร้อยละ..... ระบุประเทศ..... มูลค่าส่งออก.....บาท/ปี

ส่วนที่ 3 ความต้องการบริการส่งเสริมพัฒนา หรือปรับปรุง

ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ต้องการพัฒนา/ปรับปรุง \*

- 1) ชื่อสินค้า/ผลิตภัณฑ์ .....
- 2) ประเภทสินค้า/ผลิตภัณฑ์ .....
- 3) กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย .....
- 4) แนวคิดสินค้า/ผลิตภัณฑ์ที่ต้องการพัฒนา/ปรับปรุง หรือประเด็นปัญหาที่ .....
- .....
- .....
- .....

ความต้องการรับคำปรึกษา (โปรดเลือกตามลำดับความต้องการ 1-3) \*

- กิจกรรมการให้คำแนะนำด้านการปรับปรุงผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์เบื้องต้น จากสมุนไพร หรือ ผลไม้
- กิจกรรมการให้คำแนะนำในด้านการบริหารจัดการซัพพลายเชน การเพิ่มประสิทธิภาพเครื่องจักรและเทคโนโลยี / การลดต้นทุน / การลดของเสีย / การพัฒนาประสิทธิภาพการจัดการผลิต (ด้านใดด้านหนึ่ง)
- กิจกรรมด้านการเตรียมความพร้อมคุณภาพมาตรฐานการผลิตตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข และมาตรฐานสากล

ส่วนที่ 4 ประวัติการเข้าร่วมกิจกรรมหรือโครงการในปีงบประมาณ 2566 (ตุลาคม 2565 – เดือนกันยายน 2566)

- ไม่ ได้เข้าร่วมกิจกรรมหรือโครงการ
- เข้าร่วมกิจกรรมหรือโครงการ
- กิจกรรม/โครงการที่จัดโดยกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม
- ชื่อหน่วยงานที่จัด.....ระยะเวลาดำเนินงาน เดือน.....ถึง .....
- ชื่อกิจกรรม/โครงการ.....

ส่วนที่ 5 คุณสมบัติเพิ่มเติมของผู้สมัคร

ประเภทใบอนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร (ถ้ามี)

- สป.1  อ.2  อื่นๆ.....

<b>ส่วนที่ 6 ทานทราบข่าว กิจกรรมนี้จากแหล่งใด</b> (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> ผู้รับบริการเข้ามาติดต่อที่หน่วยงานด้วยตัวเอง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานไปเชิญชวนด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานโทรศัพท์เชิญชวน <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่งจดหมายเชิญชวน <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่หน่วยงานส่ง E-mailเชิญชวน <input type="checkbox"/> บุคคลใกล้ชิดแนะนำ	<input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่าน LINE/ Facebook <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านวิทยุ/ โทรทัศน์ <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ผ่านสมาคม/ชมรม (ระบุ)..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
--	--	--

<b>ส่วนที่ 7 เกณฑ์ประเมินความพร้อม ด้านศักยภาพของผู้ประกอบการ รายการ</b>	<b>เกณฑ์ประเมินความพร้อมด้านศักยภาพของผู้ประกอบการรายการ ประกอบด้วย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีความพร้อมด้านบุคลากร ในการพัฒนาผลผลิตภาพของสถานประกอบการ</li> <li>● มีความพร้อมด้านวัตถุดิบ อุปกรณ์ เครื่องมือ และเครื่องจักร สำหรับการพัฒนาผลผลิตภาพที่เหมาะสม</li> <li>● ปัญหาและความต้องการของผู้ประกอบการด้านการพัฒนาผลผลิตภาพ มีความเป็นไปได้ในการพัฒนา ปรับปรุง และยกระดับให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลา 90 วัน</li> <li>● มีความพร้อมการลงข้อมูลในระบบทะเบียนลูกค้ากระทรวงอุตสาหกรรม (i-Industry) และระบบ i-Single Form ด้วยตนเอง</li> </ul>
--	---

หมายเหตุ \* จำเป็นต้องกรอก

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมกิจกรรม และให้ความร่วมมือดำเนินกิจกรรมตามแผนงานตลอดระยะเวลาที่กำหนด

ลงชื่อผู้สมัคร/ผู้ให้ข้อมูล .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่...../...../.....

กรุณาส่งเอกสารกลับที่ e-mail : [nfi\\_innovation@nfi.or.th](mailto:nfi_innovation@nfi.or.th), [nipaporn@nfi.or.th](mailto:nipaporn@nfi.or.th)

สอบถามเพิ่มเติม : คุณนิภาพร โยธาทักดี สถาบันอาหาร โทร. 02-422-8688 ต่อ 2117

คุณอรุณรัศมี จิตรศรีศักดิ์ สถาบันอาหาร โทร. 02-422-8688 ต่อ 2109