|  |  |
| --- | --- |
|  | **แบบประเมินผลลัพธ์ การถ่ายทอดความรู้** **O2/65 หน้า 1**โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ**ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน** |

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่**ชื่อกิจกรรม ………………………………………………………...................................................................................................................................……หลักสูตร/เรื่องที่ให้บริการ ……………...................................................................วันที่............................................... รุ่นที่........................................หน่วยงานที่รับผิดชอบ ……………………………..…………………........………พื้นที่บริการ (จังหวัด) .................................................…………….…….…...….. |

|  |
| --- |
| **1.ข้อมูลบุคคล รหัสผู้รับบริการ** 🞏🞏**-P**🞏🞏🞏🞏🞏 **และรหัสองค์กร**🞏🞏**-C**🞏🞏🞏🞏🞏 **(ถ้ามีไม่ต้องกรอกข้อมูล 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. การบริหารจัดการทางด้านการเงิน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **โปรดประเมินความพึงพอใจในภาพรวมจากผลของ การรับบริการในส่วนที่ 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**O2/65 หน้า 2**

**ส่วนที่ 3 ผลกระทบ**

**3.1 ผลสืบเนื่องจากการเข้ารับบริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนน (น้อย มาก)** |
| **ไม่มีผล** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. ถ่ายทอดความรู้ให้เพื่อนร่วมงาน |  |  |  |  |  |  |
| 2. พัฒนาศักยภาพของตนเองและงานที่รับผิดชอบ |  |  |  |  |  |  |
| 3. ความคุ้มค่ากับเวลาที่เสียไป  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 4 (เฉพาะกิจกรรมพัฒนานักออกแบบ) \*** 4.1 มีต้นแบบผลิตภัณฑ์................................................ต้นแบบ โปรดระบุประเภท .......................................................................................4.2 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนาคาดว่ามีมูลค่าเพิ่มขึ้นร้อยละ....................................................หรือเป็นมูลค่า..............................................บาท4.3 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่พัฒนามีการนำไปผลิตหรือไม่ O ไม่ได้นำไปผลิตเป็นสินค้า O คาดว่าจะนำไปผลิตเป็นสินค้าของตนเอง  O คาดว่านำไปผลิตต่อในสถานประกอบการอื่น (โปรดระบุหน่วยงานที่คาดว่าจะนำไปผลิต)   ชื่อองค์กร.........................................................................................ที่อยู่..............................................ถนน..................................... ตำบล......................................อำเภอ...................................จังหวัด............................................เบอร์โทรศัพท์………………………………..**ส่วนที่ 5 ความพึงพอใจต่อกระบวนการรับบริการ**  |
| รายการประเมิน | ระดับความพึงพอใจ | ไม่พอใจ | หากไม่พึงพอใจโปรดระบุรายละเอียด |
| 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. ความเหมาะสมของสถานที่ที่ให้บริการ |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. ความพร้อมของเครื่องมือ เอกสาร อุปกรณ์ ที่ให้บริการ |  |  |  |  |  |  |  |

**สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น เฉพาะกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้**

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมินผลผู้ได้รับบริการ (หลังได้รับบริการเสร็จสิ้น) ตอบเพียงข้อเดียว** 🞏 ผ่านเกณฑ์ (แบบทดสอบและมีระยะเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80) 🞏 ผ่านเกณฑ์(การสังเกตการณ์ผลงาน และมีระยะเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80) 🞏 ไม่ผ่านเกณฑ์แบบทดสอบ หรือการสังเกตการณ์ผลงาน  |