



แบบประเมินตนเองเบื้องต้น (สำหรับผู้ประกอบการ)

โครงการส่งเสริมและพัฒนาธุรกิจระดับเติบโต (SME Strong/Regular Level) ปี 2560

กรุณาส่งคืนให้กับที่ปรึกษาพร้อมแนบนามบัตร

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|--|
| ชื่อกิจการ (นิติบุคคล) | | เลขทะเบียนนิติบุคคล 13 หลัก | |
| ชื่อเจ้าของกิจการ/ผู้บริหาร | | เลขบัตรประชาชน 13 หลัก | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | เลขสมาชิก สสว. | |
| เบอร์โทรสาร | | Website | |
| เบอร์โทรศัพท์มือถือ | | E-mail | |
| ระยะเวลาประกอบกิจการ | | ที่อยู่สถานประกอบการ | |
| ประเภทธุรกิจ | | ที่อยู่ติดต่อเลขที่ | |
| <input type="radio"/> การค้า <input type="radio"/> การบริการ <input type="radio"/> การผลิต | | หมู่ที่ | |
| จำนวนพนักงาน (คน) | <input type="text"/> | ตรอก/ซอย | |
| มูลค่าสินทรัพย์(ไม่รวมที่ดิน)(บาท) | <input type="text"/> | อาคาร/หมู่บ้าน | |
| แรงม้าเครื่องจักร | <input type="text"/> | ถนน | |
| | | แขวง/ตำบล | |
| | | เขต/อำเภอ | |
| | | จังหวัด | |
| | | รหัสไปรษณีย์ | |

เลือกหน่วยร่วม : (เลือกเพียง 1 หน่วยร่วม)

| | |
|--|--|
| <input type="radio"/> สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย | <input type="radio"/> สถาบันอาหาร |
| <input type="radio"/> มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี | <input type="radio"/> สถาบันการก่อสร้างแห่งประเทศไทย |
| <input type="radio"/> สถาบันพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม | |

ประเภทกิจการ :

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> การผลิต (ไม่รวมอาหาร, เครื่องดื่ม, เหมืองแร่) | <input type="radio"/> บริการ IT ข้อมูลข่าวสาร สื่อสาร |
| <input type="radio"/> ก่อสร้าง | <input type="radio"/> บริการ ขนส่ง โลจิสติกส์ |
| <input type="radio"/> ผลิตอาหารเครื่องดื่ม + บริการอาหารเครื่องดื่ม | <input type="radio"/> บริการ ที่พัก ท่องเที่ยว สุขภาพ |
| <input type="radio"/> ค้าส่ง ค้าปลีก ซ่อมยานยนต์ | <input type="radio"/> บริการ ศิลปะ บันเทิง นันทนาการ |

ลักษณะธุรกิจ : (อธิบาย)

| ด้านที่ต้องการพัฒนา | | รายละเอียดปัญหาที่ท่านพบในการประกอบกิจการ | ลำดับ ความสำคัญ (1-7) |
|---------------------|---|---|-----------------------------|
| 1 | เทคโนโลยี ดิจิทัลและนวัตกรรม | | |
| 2 | การเพิ่มผลิตภาพ/การลดต้นทุน | | |
| 3 | การพัฒนาผลิตภัณฑ์/บรรจุภัณฑ์ | | |
| 4 | มาตรฐาน สินค้าและบริการ | | |
| 5 | การตลาด | | |
| 6 | การบริหารจัดการ (เช่น คลังสินค้า โลจิสติกส์ บุคลากรฯ) | | |
| 7 | การเงิน การบัญชี และแหล่งเงินทุน | | |

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาธุรกิจระดับเติบโต (SME Strong/Regular Level) ปี 2560

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ส่งใบสมัครและสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณสุธานี ,คุณพนิดา โทรศัพท์ 0-2564-4000 ต่อ 2015, 2019
มือถือ 082-450-2623, 082-450-2627 Fax 0-2986-9366 E-mail : trainingismed@gmail.com

ข้อมูลเพิ่มเติม

1. ความเป็นมาของธุรกิจ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ผลิตภัณฑ์/บริการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. สภาพการดำเนินงานของกิจการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....