



แบบประเมินศักยภาพของผู้ประกอบการเบื้องต้น (ส่วนที่ 1) โดยที่ปรึกษา  
โครงการส่งเสริมและพัฒนาธุรกิจระดับเติบโต (SME Strong/Regular Level)

ชื่อกิจการ		ชื่อผู้ประกอบการ	
รหัสนิติบุคคล		เบอร์โทรศัพท์	
รหัสสมาชิก สสว.		ที่ปรึกษา	

คุณสมบัติทั่วไป

- เป็นนิติบุคคลที่มีการชำระหนี้ปกติ
- ดำเนินกิจการมาไม่น้อยกว่า 3 ปี
- รายได้เฉลี่ยของกิจการย้อนหลัง 3 ปี
  - น้อยกว่า -5 %
  - ระหว่าง -5 ถึง +5%
  - ระหว่าง +5 ถึง +10%
  - ระหว่าง +10 ถึง +15%
  - ระหว่าง +15 ถึง +20%
  - มากกว่า 20%

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด หรือเติมคำในช่องว่าง

ที่	ประเด็น	ระดับคะแนน					แนวทางการตอบ	สาเหตุและแนวทางการแก้ปัญหา หากสามารถระบุได้	ประเมินระดับคะแนน
		1 (E)	2 (D)	3 (C)	4 (B)	5 (A)			
1	ผลการดำเนินงานธุรกิจในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มีปัญหาขาดทุนมาก	<input type="checkbox"/> ขาดทุน	<input type="checkbox"/> เสมอตัว	<input type="checkbox"/> กำไรลดลง	<input type="checkbox"/> กำไรคงที่	<input type="checkbox"/> ขาดทุน.....% <input type="checkbox"/> เท่าทุน <input type="checkbox"/> กำไร.....%		
2	การชำระหนี้	<input type="checkbox"/> เคยค้างชำระเกิน 3 เดือน	<input type="checkbox"/> ค้างชำระแต่ไม่เกิน 3 เดือน	<input type="checkbox"/> มีค้างชำระเกินนัดบ้างในบางรอบ	<input type="checkbox"/> มีการค้างชำระ / ชำระหนี้ล่าช้าบ้างแต่สามารถชำระได้	<input type="checkbox"/> ชำระได้ตามปกติ	<input type="checkbox"/> ค้างชำระ.....ปี.....เดือน <input type="checkbox"/> ไม่เคยค้างชำระ		
3	จำนวนลูกค้าของกิจการช่วง 1 ปี ที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/> ลดลงมากกว่า 30%	<input type="checkbox"/> ลดลง 1- 30%	<input type="checkbox"/> เท่าเดิม/ใกล้เคียงของเดิม	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น 1 - 20%	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้นมากกว่า 20%	<input type="checkbox"/> ลดลง.....% <input type="checkbox"/> เท่าเดิม <input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น.....%		
4	ยอดขาย	<input type="checkbox"/> ลดลงมากกว่า 30%	<input type="checkbox"/> ลดลง 1- 30%	<input type="checkbox"/> เท่าเดิม/ใกล้เคียงของเดิม	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น 1 - 20%	<input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้นมากกว่า 20%	<input type="checkbox"/> ลดลง.....% <input type="checkbox"/> เท่าเดิม <input type="checkbox"/> เพิ่มขึ้น.....%		
5	มีการพัฒนาช่องทางการขายสินค้าหรือการให้บริการ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เริ่มมีแนวคิดในการดำเนินการ	<input type="checkbox"/> มีการกำหนดช่องทางแต่ยังไม่มีการประเมินผลการดำเนินการ	<input type="checkbox"/> มีการกำหนดช่องทางและประเมินผลแต่ละช่องทาง	<input type="checkbox"/> มีการพัฒนาช่องทางอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> มีโดย..... ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี เนื่องจาก..... .....		
6	ในช่วง 3 เดือนสัดส่วนจำนวนการคืนสินค้าเทียบกับจำนวนขาย	<input type="checkbox"/> มากกว่า 20%	<input type="checkbox"/> ระหว่าง 16% - 20%	<input type="checkbox"/> ระหว่าง 11% - 15%	<input type="checkbox"/> ระหว่าง 6% - 10%	<input type="checkbox"/> ไม่เกิน 5%	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี..... %		

ที่	ประเด็น	ระดับคะแนน					แนวทางการตอบ	สาเหตุและแนวทางการแก้ปัญหาหากสามารถระบุได้	ประเมินระดับคะแนน
		1 (E)	2 (D)	3 (C)	4 (B)	5 (A)			
7	แผนธุรกิจ หรือแผนการขาย หรือแผนการจัดการ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> เริ่มมีแนวคิดในการจัดทำ	<input type="checkbox"/> มีแผนงานที่เป็นลายลักษณ์อักษรแต่ยังไม่ได้ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> มีแผนที่เป็นลายลักษณ์อักษรและได้ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> มีแผนเป็นลายลักษณ์อักษร ดำเนินการและปรับปรุงอย่างเป็นระบบ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> กำลังจัดทำ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> มีและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง		
8	การบริหารจัดการสต็อก วัตถุดิบและสต็อกสินค้า	<input type="checkbox"/> ไม่มีพนักงานดูแล ซึ่งสินค้าล้นสต็อก ทำให้สินค้าล้าสมัยหรือเสื่อมสภาพ	<input type="checkbox"/> ไม่มีพนักงานดูแล ซึ่งทำให้สินค้าไม่เพียงพอต่อการขาย เนื่องจากสต็อกไว้น้อยไป	<input type="checkbox"/> มีพนักงานดูแล และมีปัญหาเกี่ยวกับสินค้าอยู่บ่อยๆ	<input type="checkbox"/> มีพนักงานดูแล แต่อาจมีปัญหาเกี่ยวกับสต็อกสินค้าบางครั้ง ซึ่งไม่รุนแรงมาก	<input type="checkbox"/> มีพนักงานดูแลให้สต็อกสินค้ามีความเหมาะสมกับการจำหน่าย	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีแต่มีปัญหาด้านการจัดการสต็อก <input type="checkbox"/> มีการจัดการสต็อกอย่างมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> มีการปรับปรุงการบริหารจัดการสต็อกอย่างต่อเนื่อง		
9	การได้รับใบอนุญาตในการดำเนินกิจการตามบทบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดจำหน่ายสินค้าและบริการ	<input type="checkbox"/> ยังไม่มีใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> มีใบอนุญาต แต่ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขบางประการได้ แต่ยังไม่มีการปรับปรุงกิจการให้ดำเนินการอย่างถูกต้องได้ในขณะนี้	<input type="checkbox"/> กำลังดำเนินการและคาดว่าจะได้รับใบอนุญาต	<input type="checkbox"/> มีใบอนุญาต แต่ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขบางประการได้ ซึ่งมีแผนปรับปรุงกิจการให้ดำเนินการอย่างถูกต้อง	<input type="checkbox"/> มีใบอนุญาต/ เป็นกิจการที่ดำเนินการได้อย่างถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ไม่มีใบอนุญาต <input type="checkbox"/> มีใบอนุญาต		
10	การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการดำเนินธุรกิจ	<input type="checkbox"/> ยังไม่มีแนวคิดที่จะนำมาใช้	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้นำมาใช้ แต่มีแนวคิดที่จะนำมาใช้ในอนาคต	<input type="checkbox"/> มีแนวคิดและเริ่มนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาปรับใช้ในธุรกิจ	<input type="checkbox"/> มีการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้บางส่วนงาน	<input type="checkbox"/> มีการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		

รวม .....

**ช่องทางการตลาดที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)**

มีหน้าร้านขายเอง  มีตัวแทนจำหน่ายหรือขายตรง  ผ่านร้านสะดวกซื้อ เช่น 7-11  ผ่านห้างสรรพสินค้า  ออนไลน์/เวป  อื่นๆ ระบุ .....

**มาตรฐานการผลิต/การบริการ/ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจที่ได้รับ**

อย.  GMP.  ใบอนุญาตโรงงาน  ISO  หนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทน  เอกสารอนุญาตประกอบกิจการ  HACCP  GAP  มผช .  อื่นๆ ระบุ .....

ด้านที่ต้องการรับคำปรึกษาแนะนำ		เป้าหมาย/ประเด็นปัญหา/ความต้องการของผู้ประกอบการ
1	เทคโนโลยีและดิจิทัลและนวัตกรรม	
2	การเพิ่มผลิตภาพ / การลดต้นทุน	
3	การพัฒนาผลิตภัณฑ์ / บรรจุภัณฑ์	
4	มาตรฐาน สินค้าและบริการ	
5	การตลาด	
6	การบริหารจัดการ (เช่น คลังสินค้า โลจิสติกส์ บุคลากร ฯลฯ)	
7	การเงิน การบัญชี และแหล่งเงินทุน	

NOTE

.....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ (.....) วันที่.....	ลงชื่อ.....ที่ปรึกษา (.....) วันที่.....
---	--