



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๓ / ๖ ๖๖๖๕

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ. ๘๕๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

| | | | | |
|------------------|-----------------------------|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบสรุปจำนวนสินค้าต้นแบบ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| | ๒. แบบสอบถาม | จำนวน | ๒ | ชุด |

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน ได้จัดทำโครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้ โดยได้มอบหมายให้อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิเพื่อสถาบันอาหารเป็นผู้ดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการ ประกอบด้วย การชี้แจงโครงการกับกลุ่มเป้าหมายผ่านระบบออนไลน์ การพัฒนาสูตรมาตรฐานอาหารถิ่นรสไทยแท้ และนำเทคโนโลยีมาใช้ผลิตเพื่อการยืดอายุ การถ่ายทอดความรู้ผ่านคลิปวิดีโอและคู่มือการผลิตผลิตภัณฑ์ การจัดทำสินค้าต้นแบบผลิตภัณฑ์สู่เชิงพาณิชย์ และการทดสอบตลาดทั่วประเทศ

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวบรรลุตามวัตถุประสงค์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีขอให้อำเภอได้มอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอรับสินค้าต้นแบบเพื่อนำไปทดสอบตลาด ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดฯ(หลังใหม่) อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒. นำสินค้าต้นแบบไปทดสอบตลาดกับผู้ประกอบการอาหารและผู้บริโภคทั่วไป โดยให้ผู้รับสินค้าต้นแบบฯ ได้ตอบแบบสอบถาม อำเภอละ ๒ ชุด แล้วรวบรวมส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิริยะ จินวงศ์)

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน รักษาการแทน
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๒๕๕๘

แบบสรุปจำนวนสินค้าต้นแบบทดสอบตลาด
โครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

| ที่ | อำเภอ | จำนวนสินค้าต้นแบบฯ (ชิ้น) | จำนวนกล่อง | หมายเหตุ |
|------------|-------------------|---------------------------|------------|----------|
| ๑ | เมืองสุราษฎร์ธานี | ๒๕๖ | ๘ | |
| ๒ | กาญจนดิษฐ์ | ๑๙๒ | ๖ | |
| ๓ | ดอนสัก | ๖๔ | ๒ | |
| ๔ | เกาะสมุย | ๓๒ | ๑ | |
| ๕ | เกาะพะงัน | ๓๒ | ๑ | |
| ๖ | ไชยา | ๑๖๐ | ๕ | |
| ๗ | ท่าชนะ | ๑๖๐ | ๕ | |
| ๘ | คีรีรัฐนิคม | ๑๖๐ | ๕ | |
| ๙ | บ้านตาขุน | ๓๒ | ๑ | |
| ๑๐ | พนม | ๑๖๐ | ๕ | |
| ๑๑ | ท่าฉาง | ๖๔ | ๒ | |
| ๑๒ | บ้านนาสาร | ๑๖๐ | ๕ | |
| ๑๓ | บ้านนาเดิม | ๖๔ | ๒ | |
| ๑๔ | เคียนซา | ๖๔ | ๒ | |
| ๑๕ | เวียงสระ | ๖๔ | ๒ | |
| ๑๖ | พระแสง | ๑๖๐ | ๕ | |
| ๑๗ | พุนพิน | ๑๙๒ | ๖ | |
| ๑๘ | ชัยบุรี | ๓๒ | ๑ | |
| ๑๙ | วิภาวดี | ๓๒ | ๑ | |
| รวม | | ๒๐๘๐ | ๖๕ | |

แบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบการประเมินการทดสอบตลาดเมนูอาหารถิ่นรสไทยแท้ จำนวน 10 เมนู เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาผลิตภัณฑ์ภายใต้โครงการ ยี่ตอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้ โดยข้อมูลดังกล่าวจะเป็นความลับและนำเสนอผลการวิเคราะห์ในภาพรวมเท่านั้น

คำชี้แจง: โปรดเติมคำหรือทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างที่ตรงกับการรับรู้/ความคิดเห็น/ความเป็นจริงของท่าน ในส่วนต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ชื่อผลิตภัณฑ์ :.....

จังหวัด :.....

ส่วนที่ 1: ลักษณะส่วนบุคคล

- | | | | |
|------------------|---|---|--|
| 1. เพศ | <input type="checkbox"/> ชาย | <input type="checkbox"/> หญิง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-25 ปี | <input type="checkbox"/> 26-30 ปี |
| | <input type="checkbox"/> 31-35 ปี | <input type="checkbox"/> 36-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-45 ปี |
| | <input type="checkbox"/> 46-50 ปี | <input type="checkbox"/> 51-55 ปี | <input type="checkbox"/> 56 ปีขึ้นไป |
| | <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> สมรส | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง/แยกกันอยู่ |
| 4. ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี (ประถม, มัธยม, ปวช./ปวส.) | | |
| | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ปริญญาโท | <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก |
| | | | |
| 6. รายได้ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 15,000 บาท | <input type="checkbox"/> 15,000-20,000 บาท | |
| | <input type="checkbox"/> 20,001-25,000 บาท | <input type="checkbox"/> 25,001-30,000 บาท | |
| | <input type="checkbox"/> 30,001-35,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 35,001 บาท | |

7. ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับเครือข่าย/ธุรกิจอาหารในลักษณะใด (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ผู้ประกอบการเครือข่ายการผลิตอาหาร เช่น ผู้ผลิต, ผู้จัดการจำหน่าย/ตัวแทนจำหน่าย, ร้านค้า, ร้านอาหาร
- หน่วยงานของภาครัฐ/เอกชน ที่สนับสนุนเครือข่าย/ธุรกิจอาหาร
โปรดระบุ.....
- ผู้บริโภคทั่วไป
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ 2: การยอมรับทางประสาทสัมผัสของผลิตภัณฑ์

กรุณาประเมินคุณภาพของผลิตภัณฑ์ที่ท่านชิม โดยให้คะแนนความชอบตั้งแต่ 1 - 5 ในแต่ละคุณลักษณะของผลิตภัณฑ์ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1 = ไม่ชอบมาก 2 = ไม่ชอบ 3 = เฉยๆ 4 = ชอบ 5 = ชอบมาก

| คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์ | | | | |
|---|--|---|---|---|
| ลักษณะปรากฏ | สี | กลิ่น | รสชาติ | เนื้อสัมผัส |
| (ความน่าสนใจต่อรูปร่าง/ลักษณะของผลิตภัณฑ์ที่เห็น) | (ความพึงพอใจต่อสีของผลิตภัณฑ์ เช่น ดูน่ารับประทาน) | (เมื่อได้เปิดฝาหรือชิมแล้ว มีความพึงพอใจในกลิ่นของผลิตภัณฑ์ เช่น มีกลิ่นหอมของเครื่องแกง) | (เมื่อได้ชิมแล้ว มีรสชาติที่อร่อย ถูกปาก เป็นไปตามเอกลักษณ์ของแกงชนิดนั้นๆ) | (เมื่อได้เคี้ยวแล้ว ผลิตภัณฑ์มีลักษณะเนื้อสัมผัสใกล้เคียงกับของสดที่ทำใหม่) |
| | | | | |

←————— กรอกคะแนนในแต่ละช่อง —————→

โปรดระบุข้อเสนอแนะของผลิตภัณฑ์เพิ่มเติม เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงพัฒนาสูตรต่อไป

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3: ความคิดเห็นต่อการตัดสินใจซื้อสินค้า หากมีการวางจำหน่ายสินค้าจริงในท้องตลาด

1. ท่านคิดว่า ช่องทางการประชาสัมพันธ์ ลักษณะใดเหมาะสมที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ป้ายประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ หนังสือพิมพ์
 วิทยู โทรทัศน์ การเข้าร่วมงานแสดงสินค้า
 สังคมออนไลน์ เช่น เว็บไซต์, ยูทูบ, เฟซบุ๊ก อื่น ๆ (โปรดระบุ)

2. ท่านคิดว่า การส่งเสริมการขาย ลักษณะใดเหมาะสมที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- การลดราคา การแถม
 การทดลองชิม การแลกซื้อ
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

3. จากผลิตภัณฑ์ที่ท่านเห็น คิดว่าควรมี ราคาต่อหน่วย ที่เหมาะสมเท่าใด

- 40 – 70 บาท 71 – 100 บาท 101 – 130 บาท
 131 – 160 บาท อื่น ๆ (โปรดระบุ)

4. ท่านมี การตัดสินใจซื้อสินค้านี้ดังกล่าว อย่างไร

- ซื้อทันที คิดดูก่อน
 ไม่ซื้อเลย เนื่องจาก (โปรดระบุ)

ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....