

ด่วนที่สุด

ที่ ฉช ๐๐๑๙/ว ๕๑๐๑



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บัญชีสินค้าต้นแบบ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบลายมือชื่อรับสินค้าต้นแบบ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบสอบถาม	จำนวน ๒ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้จัดทำโครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อยกระดับผลิตภัณฑ์อาหารถิ่นรสไทยแท้ พัฒนาเป็นอาหารพร้อมบริโภคที่มีมาตรฐานความปลอดภัย โดยการนำนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีมาใช้ในการยืดอายุ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการนำนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีมาใช้ในการยืดอายุผลิตภัณฑ์อาหาร ให้แก่ผู้ประกอบการ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้ และเพื่อเพิ่มมูลค่าทางการตลาดให้แก่ผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอความร่วมมือท่านได้โปรดมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจกจ่ายสินค้าต้นแบบให้เจ้าหน้าที่ กลุ่มองค์กร และผู้บริโภคทั่วไปเพื่อทดสอบตลาดและสร้างการรับรู้ โดยให้ลงลายมือชื่อรับสินค้าต้นแบบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

๒. ให้ผู้รับสินค้าตอบแบบสอบถาม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ จำนวน ๒ ชุด ส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ให้ส่งแบบลายมือชื่อรับสินค้าต้นแบบ ให้จังหวัดฯ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๕๑-๑๒๓๙

โทรสาร ๐-๓๘๕๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

บัญชีมอบสินค้าต้นแบบ ตามโครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้
เพื่อสร้างการรับรู้กับส่วนราชการระดับอำเภอ และผู้บริโภคทั่วไป

ที่	ผลิตภัณฑ์	จำนวน (ถ้วย) (๑ ลัง บรรจุ ๓๒ ถ้วย)
๑.	แกงอั้งเลไก่	๓๒
๒.	มีสมันไก่	๓๒
๓.	แกงส้ม	๓๒
๔.	น้ำยาขนมจีน (น้ำยาป่า)	๓๒
๕.	ต้มโคล้งปลาอย่าง	๓๒
	รวมทั้งสิ้น	๑๖๐

รายการรับสินค้าต้นแบบ ตามโครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้
จังหวัดฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่			รายการสินค้า	ลายมือชื่อ	หมายเลขโทรศัพท์
		หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ			
๑							
๒							
๓							
๔							
๕							
๖							
๗							
๘							
๙							
๑๐							
๑๑							
๑๒							
๑๓							
๑๔							
๑๕							
๑๖							
๑๗							
๑๘							
๑๙							
๒๐							

แบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบการประเมินการทดสอบตลาดเมนูอาหารถิ่นรสไทยแท้ จำนวน 10 เมนู เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาผลิตภัณฑ์ภายใต้โครงการ ยึดอายุผลิตภัณฑ์ 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
 วิทยุ 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)

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