

ที่ จบ ๐๐๑๙/ว ๔๒๕๑

ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี
ถนนเลียบเนิน จบ ๒๒๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สินค้าต้นแบบ จำนวน ๓๐๐ ชิ้น
๒. แบบสอบถามการทดสอบตลาด จำนวน ๓ ชุด

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน ได้จัดทำโครงการยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้และมอบหมายให้อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิเพื่อสถาบันอาหารเป็นผู้ดำเนินงาน กิจกรรมตามโครงการ ประกอบด้วย การชี้แจงโครงการกับกลุ่มเป้าหมายผ่านระบบออนไลน์ การพัฒนาสูตรมาตรฐานอาหารถิ่นรสไทยแท้ แนะนำเทคโนโลยีมาใช้ผลิตเพื่อยืดอายุ การถ่ายทอดความรู้ผ่านคลิปวีดีโอ และคู่มือการผลิตผลิตภัณฑ์การจัดทำสินค้าต้นแบบผลิตสู่เชิงพาณิชย์และการทดสอบตลาดทั่วประเทศ

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑.นำสินค้าต้นแบบทดสอบตลาดกับเครือข่ายผลิตอาหารไทยและผู้บริโภคทั่วไป
๒.จัดทำแบบสอบถามทดสอบตลาด และรวบรวมส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนู อนัญญพร)
นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร. ๐-๓๙๓๑-๑๕๖๕

แบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ประกอบการประเมินการทดสอบตลาดเมนูอาหารถิ่นรสไทยแท้ จำนวน 10 เมนู เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาผลิตภัณฑ์ภายใต้โครงการ ยืดอายุผลิตภัณฑ์ OTOP อาหารถิ่นรสไทยแท้ โดยข้อมูลดังกล่าวจะเป็นความลับและนำเสนอผลการวิเคราะห์ในภาพรวมเท่านั้น

คำชี้แจง: โปรดเติมคำหรือทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างที่ตรงกับการรับรู้/ความคิดเห็น/ความเป็นจริงของท่านในส่วนต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ชื่อผลิตภัณฑ์ :.....

จังหวัด :.....

<u>ส่วนที่ 1</u>: ลักษณะส่วนบุคคล

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

7. ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับเครือข่าย/ธุรกิจอาหารในลักษณะใด (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

☐ ผู้ประกอบการเครือข่ายการผลิตอาหาร เช่น ผู้ผลิต, ผู้จัดจำหน่าย/ตัวแทนจำหน่าย, ร้านค้า, ร้านอาหาร

☐ หน่วยงานของภาครัฐ/เอกชน ที่สนับสนุนเครือข่าย/ธุรกิจอาหาร

โปรดระบุ.....

☐ ผู้บริโภคทั่วไป

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

<u>ส่วนที่ 2</u>: การยอมรับทางประสาทสัมผัสของผลิตภัณฑ์

กรุณาประเมินคุณภาพของผลิตภัณฑ์ที่ท่านชิม โดยให้คะแนนความชอบตั้งแต่ 1 - 5 ในแต่ละคุณลักษณะของผลิตภัณฑ์ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

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

คุณลักษณะของผลิตภัณฑ์				
ลักษณะปรากฏ *(ความน่าสนใจต่อรูปร่าง/ลักษณะของผลิตภัณฑ์ที่เห็น)*	**สี** *(ความพึงพอใจต่อสีของผลิตภัณฑ์ เช่น ดูน่ารับประทาน)*	**กลิ่น** *(เมื่อได้เปิดฝาหรือชิมแล้วมีความพึงพอใจในกลิ่นของผลิตภัณฑ์ เช่น มีกลิ่นหอมของเครื่องแกง)*	**รสชาติ** *(เมื่อได้ชิมแล้วมีรสชาติที่อร่อย ถูกปาก เป็นไปตามเอกลักษณ์ของแกงชนิดนั้นๆ)*	**เนื้อสัมผัส** *(เมื่อได้เคี้ยวแล้วผลิตภัณฑ์มีลักษณะเนื้อสัมผัสใกล้เคียงกับของสดที่ทำใหม่)*

← **กรอกคะแนนในแต่ละช่อง** →

โปรดระบุข้อเสนอแนะของผลิตภัณฑ์เพิ่มเติม เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงพัฒนาสูตรต่อไป

.....

.....

.....

.....