



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

ความพึงพอใจของสมาชิกที่มีต่อ คลินิกสวนส้ม-บริษัท ไทยอโกรเทค เซอร์วิส จำกัด
อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

แบบสอบถามนี้ เป็นส่วนหนึ่งของวิชาการค้นคว้าอิสระ หลักสูตรปริญญาโท บริหารธุรกิจ สำหรับผู้บริหาร คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามชุดนี้จะใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น และจะเก็บข้อมูลไว้เป็นความลับ ดังนั้น จึงขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามตามความคิดเห็นและความรู้สึกที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ผู้ทำการค้นคว้าขอขอบพระคุณทุกท่านที่กรุณาให้ความร่วมมือ ในการตอบแบบสอบถามนี้เป็นอย่างสูง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] ที่ต้องการ

1. อายุ

- [] 20-30 ปี [] 31-40 ปี [] 41-50 ปี
[] 51-60 ปี [] 61 ปีขึ้นไป

2. เพศ

- [] ชาย [] หญิง

3. สถานภาพ

- [] โสด [] สมรส [] หย่า [] อื่นๆ.....

4. การศึกษาขั้นสูงสุดของท่าน

- [] ประถมศึกษา [] มัธยมศึกษาตอนต้น
[] มัธยมศึกษาตอนปลาย [] ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้น - ชั้นสูง
[] อนุปริญญา-ปริญญาตรี [] สูงกว่าปริญญาตรี

5. ประสบการณ์ในการปลูกส้มของท่าน

- [] น้อยกว่า 1 ปี [] 1-3 ปี
[] มากกว่า 3 ถึง 5 ปี [] มากกว่า 5 ปี

6. พื้นที่ปลูกส้มของท่าน

- [] น้อยกว่า 50 ไร่ [] 50-100 ไร่ [] มากกว่า 100 ไร่

7. รายได้เฉลี่ยต่อไร่ของท่าน

- [] น้อยกว่า 100,000 บาท [] 100,000-300,000 บาท
 [] 300,001-500,000 บาท

8. อายุการเป็นสมาชิกของท่าน

- [] 1-3 เดือน [] 4-6 เดือน [] 7-9 เดือน
 [] 10-12 เดือน [] 1 ปีขึ้นไป

9. บริการใดที่ท่านเข้ามาใช้บริการจากคลินิกสวนส้ม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] การวิเคราะห์ดิน น้ำ ใบส้ม
 [] การอบรม สัมมนา ความรู้วิชาการเกษตร
 [] การให้บริการด้านการวางระบบน้ำ
 [] การให้คำปรึกษาการสร้างสวนส้มการปลูกส้ม
 [] การบริการและคำแนะนำเรื่องปุ๋ย การใช้ปุ๋ย
 [] การจัดหาต้นพันธุ์ส้ม การบำรุงรักษาต้นส้ม
 [] การให้เช่าและสารเคมีเกษตรที่ถูกต้อง มีประสิทธิภาพและปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม
 [] การบริการข่าวสารด้านการเกษตร
 [] การบริการด้านการตลาด
 [] อื่นๆ โปรดระบุ.....

10. สาเหตุที่ท่านเลือกเป็นสมาชิกของคลินิกสวนส้ม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] ชื่อเสียงและภาพพจน์คลินิกสวนส้ม
 [] เพื่อมีความรู้ในการจัดการสวนส้มที่เป็นระบบ
 [] เพื่อลดต้นทุนในการทำสวนส้ม
 [] เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ประสบการณ์ระหว่างสมาชิก
 [] เพื่อคุณภาพและมาตรฐานของส้มที่ผลิตได้
 [] เพื่อการจัดการด้านการขายและการตลาด
 [] อื่นๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับความพึงพอใจของท่านต่อการบริการ คลินิกสวนสั้ม-บริษัท ไทยโอโกรเทค เซอร์วิส จำกัด

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ตามระดับความพึงพอใจที่ท่านมีต่อการบริการของคลินิกสวนสั้ม

ปัจจัย	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ด้านผลิตภัณฑ์					
11. หัวข้อในการอบรมบรรยาย สัมมนา และการให้ความรู้ด้านวิชาการ					
12. เนื้อหาในการอบรมบรรยาย สัมมนา และการให้ความรู้ด้านวิชาการ					
13. ระยะเวลาที่ใช้ในการอบรมบรรยาย สัมมนา และการให้ความรู้ด้านวิชาการ ในแต่ละครั้ง					
14. หัวข้อในการฝึกอบรมภาคปฏิบัติในสภาพสวน					
15. เนื้อหาในการฝึกอบรมภาคปฏิบัติในสภาพสวน					
16. ระยะเวลาในการฝึกอบรมภาคปฏิบัติในสภาพสวน ในแต่ละครั้ง					
17. เนื้อหาในการบริการข่าวสารด้านการเกษตร การตลาด และเอกสารวิชาการ					
18. ชื่อเสียงและมาตรฐานของการให้บริการของคลินิกสวนสั้ม					
19. การใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือใช้ที่ทันสมัย					
20. ต้นตอพันธุ์และกิ่งพันธุ์สั้มที่จำหน่ายให้สมาชิก					
21. การให้คำแนะนำการใช้ปุ๋ย,ยา และสารเคมีกำจัดโรคและแมลง					
22. อื่นๆ โปรดระบุ.....					

ปัจจัย	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2. ด้านราคา					
23. อัตราค่าธรรมเนียมสมาชิกต่อปี (100 บาทต่อปี)					
24. ค่าบริการในการวิเคราะห์ดิน น้ำ และธาตุ อาหารในใบส้ม					
25. ไม่มีการเก็บค่าธรรมเนียมในการอบรม สัมมนาด้านวิชาการและภาคปฏิบัติ					
26. ราคาของต้นตอพันธุ์และกิ่งพันธุ์ส้ม					
27. ไม่มีการเก็บค่าใช้จ่ายในการบริการข่าวสาร ด้านการเกษตร การตลาด และเอกสารวิชาการ					
28. อื่นๆ โปรดระบุ.....					
3. ด้านช่องทางการให้บริการ					
29. สถานที่ตั้งของคลินิกสวนส้ม ติดต่อสะดวก และหาง่าย					
30. จำนวนสาขาของคลินิกสวนส้ม ซึ่งปัจจุบันมี สาขาเดียว					
31. มีพนักงานเข้าไปให้บริการนอกสถานที่ถึง สวนส้มของท่านได้					
32. อื่นๆ โปรดระบุ.....					
4. ด้านการส่งเสริมการตลาด					
33. การโฆษณา ตามสื่อต่างๆ เช่น วิทยุ/หนังสือ พิมพ์ท้องถิ่น ป้ายโฆษณา จดหมาย ฯลฯ					
34. การประชาสัมพันธ์ เช่น การเป็นสปอนเซอร์ รายงานประจำปี					
35. การมีพนักงานของคลินิกสวนส้ม ไปชักชวน ให้ท่านสมัครเป็นสมาชิกและมาใช้บริการ					
36. การให้ส่วนลดแก่สมาชิกคลินิกสวนส้ม ในการ ซื้อสินค้าจากกิจการในเครือ เช่น ปุ๋ย ยากำจัด ศัตรูพืช กิ่งส้ม ฯลฯ					
37. การให้ความช่วยเหลือในการจัดการ ด้านการตลาด					
38. อื่นๆ โปรดระบุ.....					

ปัจจัย	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
5. ด้านการบริการของพนักงานของคลินิกสวนสั้ม					
39. ความรู้ความสามารถและมนุษยสัมพันธ์ ของพนักงานคลินิกสวนสั้ม					
40. การบริการและแก้ปัญหาแก่สมาชิก ของพนักงานคลินิกสวนสั้ม					
41. ความน่าเชื่อถือและไว้วางใจ ของพนักงาน คลินิกสวนสั้ม					
42. ความรู้และประสบการณ์ของวิทยากรผู้อบรม บรรยาย					
43. การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ของ วิทยากรผู้อบรม					
44. การตอบคำถามแก่สมาชิก ของวิทยากรผู้อบรม บรรยาย					
45. การให้ความสำคัญต่อสมาชิกที่อยู่ห่างไกลจาก คลินิกสวนสั้ม					
46. อื่นๆ โปรดระบุ.....					
6. ด้านกระบวนการบริการของคลินิกสวนสั้ม					
47. ขั้นตอนการติดต่อเป็นสมาชิก สะดวก รวดเร็ว					
48. ขั้นตอนการเข้ารับการอบรมทางวิชาการความรู้ เกี่ยวกับสวนสั้ม					
49. ขั้นตอนการแก้ไขปัญหาให้สมาชิกสะดวก รวดเร็ว					
50. ขั้นตอนการติดต่อซื้อต้นไม้พันธุ์สั้ม การขอคำ ปรึกษาต่างๆ					
51. ขั้นตอนการขอให้เจ้าหน้าที่ให้บริการนอก สถานที่ในสวนสั้ม					
52. อื่นๆ โปรดระบุ.....					

	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
7. ด้านสิ่งนำเสนอทางกายภาพ					
53. ความกว้างขวาง โอโถง ของสำนักงานคลินิก สวนส้ม					
54. สิ่งอำนวยความสะดวกในการให้บริการ					
55. สถานที่ในการอบรมบรรยาย และสัมมนา					
56. เครื่องมือและอุปกรณ์ในการอบรมบรรยาย					
57. อื่นๆ โปรดระบุ.....					

ส่วนที่ 3: ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาของสมาชิกที่มีต่อการให้บริการของคลินิกสวนส้ม
โปรดเลือกปัญหาที่เกิดขึ้นในการมารับบริการคลินิกสวนส้ม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ไม่เข้าใจในเนื้อหาในการอบรม สัมมนาทางวิชาการ
2. ไม่มีเวลาเพียงพอในการเข้ารับการอบรม สัมมนา
3. ความไม่สะดวกในการเดินทางเข้ามารับบริการ
4. เกิดจากความรู้ที่ได้รับไม่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
5. ไม่ได้รับข่าวสาร และการประชาสัมพันธ์จากคลินิกสวนส้ม
6. สถานที่จัดอบรม สัมมนาไม่เพียงพอกับสมาชิก
7. เกี่ยวกับเครื่องมือเครื่องใช้เทคโนโลยีไม่เพียงพอกับสมาชิก
8. เกี่ยวกับเครื่องมือเครื่องใช้เทคโนโลยีไม่เพียงพอกับสมาชิก
9. ไม่ได้รับการเอาใจใส่ในการให้บริการของพนักงาน
10. ในราคาที่ใช้บริการไม่ทราบแน่ชัด
11. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการให้บริการ ของ คลินิกสวนส้ม-บริษัท ไทยออดิเตอร์ แอชเชอร์ จำกัด
อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

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

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางจันทร์ทิพย์ สุโกม
วัน เดือน ปีเกิด	2 พฤษภาคม 2510
ประวัติการศึกษา	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี บริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการบัญชี สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขตภาคพายัพ เชียงใหม่ ปีการศึกษา 2535
ประวัติการทำงาน	- ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชี บริษัท ซ้าฟเนอร์ อีเอ็มซี จำกัด ปี 2535-2546 - ผู้ดูแลกระแสเงินสด บริษัท เชียงใหม่มิตรเกษตร จำกัด ปี 2546 - ปัจจุบัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved