

ภาคผนวก ค.

แบบบันทึกข้อมูล

การศึกษาวิธีการจัดการมูลฝอยขาวพลาสติกพื้นที่ของกลุ่มผู้คัดแยกที่ถังรองรับ
โครงการศึกษาแนวทางจัดการขาวพลาสติกพื้นที่ที่ใช้บรรจุภัณฑ์และน้ำอัดลม
หลังการบริโภคในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่

เลขที่แบบสำรวจ.....

ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูลสำรวจ.....

ข้อมูลสังเกตการณ์และการสัมภาษณ์

1.1 วิธีการหรือขั้นตอนของการคัดแยกมูลฝอยขาวพลาสติกพื้นที่ (เรียงตามลำดับ)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

1.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการคัดแยกมูลฝอยขาวพลาสติกพื้นที่

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |

1.3 ช่วงเวลาของการคัดแยกมูลฝอยขาวพลาสติกพื้นที่.....

1.4 พื้นที่ในการปฏิบัติงานคัดแยกมูลฝอยที่ถังรองรับ.....

1.5 ผู้ร่วมงานที่ร่วมทำการคัดแยกมูลฝอยขาวพลาสติกพื้นที่ จำนวน..... คน
 โดยเกี่ยวข้องกับพื้นที่.....

- 1.6 ปริมาณขาวพลาสติกพื้นที่ที่ขายได้ต่อครั้งประมาณ..... กิโลกรัม
- 1.7 ราคาราวพลาสติกพื้นที่ที่ขายได้ประมาณ..... บาทต่อกิโลกรัม
- 1.8 ความถี่โดยเฉลี่ยในการนำขาวพลาสติกพื้นที่ที่คัดแยกได้ไปขาย.....

1.9 สถานที่ที่นำมูลฝอยขวดพลาสติกพีอีที่จากการคัดแยกไปขาย และราคาที่ขายได้ในแต่ละแหล่ง

| ลำดับที่ | สถานที่ | ราคาที่ขายได้ (บาท/กก.) |
|----------|---------|-------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

1.10 ค่าใช้จ่ายในการคัดแยกมูลฝอยขวดพลาสติกพีอีที่

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |

1.11 รายได้จากแหล่งอื่นนอกเหนือจากรายได้ที่ได้จากการคัดแยกมูลฝอย

| ลำดับ | รายการ | รายได้ (บาท/เดือน) | หมายเหตุ |
|-------|--------|--------------------|----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| รวม | | | |

1.12 ผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยจากการคัดแยกมูลฝอย

- () 1. เคยป่วยเป็นโรค.....
 () 2. เคยได้รับอุบัติเหตุ.....

1.13 ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานการคัดแยกมูลฝอยขวดพลาสติกพีอีที่ที่ถังรองรับ

.....

1.14 ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นต่อวิธีการจัดการมูลฝอยขวดพลาสติกพีอีที่เพื่อให้ง่ายต่อ
การปฏิบัติงานสำหรับท่าน

.....
