

**ภาคผนวก ข**

## แบบสัมภาษณ์หน่วยงานภาครัฐบาลและเอกชน

ชื่อหน่วยงาน.....ตั้งบริเวณด้าน.....จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล

ผู้ให้สัมภาษณ์.....

ตำแหน่ง.....

1. หน่วยงานของท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับธุรกิจการค้าและการท่องเที่ยวชายแดนของไทย อย่างไรบ้าง

หน้าที่	บทบาท	วัตถุประสงค์

2. ปัญหาของหน่วยงานของท่านที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจการค้าและการท่องเที่ยวชายแดนภาคใต้

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

3. ท่านคิดว่าธุรกิจการค้าและการท่องเที่ยวชายแดนภาคใต้ในจังหวัดนี้ มีจุดแข็ง, จุดอ่อน, โอกาส และอุปสรรคใดบ้าง

3.1 จุดแข็ง

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

3.2 จุดอ่อน

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

3.3 โอกาส

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

## 3.4 อุปสรรค

.....

.....

.....

4. ท่านคิดว่าธุรกิจการค้าและการท่องเที่ยวชายแดนภาคใต้ในจังหวัดนี้มีศักยภาพอย่างไร (สูง, ปานกลาง, ต่ำ)

.....

5. ท่านคิดว่าปัจจัยเหล่านี้เป็นปัจจัยสนับสนุนหรืออุปสรรคต่อการพัฒนาธุรกิจการค้า และการท่องเที่ยวชายแดนภาคใต้ของจังหวัดนี้

## 5.1 ปัจจัย

	ปัจจัยสนับสนุน	ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
1. การลงทุนของภาคเอกชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. งบประมาณสนับสนุนของรัฐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. พหุการศุลกากร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. การเจรจาทางการค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. กฎหมาย/กฎระเบียบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ภาษี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ข้อมูล/ความรู้ทางวิชาการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. บริการขนส่งของรัฐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. การสื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ปัจจัยทางการเมือง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. การต่อรองกับรัฐบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. การต่อรองกับผู้จัดส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ความร่วมมือระหว่างผู้ค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. การเจรจากับคู่ค้าต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. บริการการขนส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. จากข้อ 5 เฉพาะปัจจัยที่เป็นอุปสรรค ท่านคิดว่าจะมีแนวทางแก้ไขได้อย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

แบบสังเกตการณ์ภาพรวมของบริเวณด้าน.....จังหวัด.....

1. จำนวนสินค้าที่เปิดขาย ณ บริเวณจุดผ่านแดน.....ราย

2. ประเภทของสินค้าที่จำหน่าย คิดเป็นสัดส่วนโดยประมาณ

ประเภทสินค้า	%	ประเภทสินค้า	%
2.1		2.4	
2.2		2.5	
2.3		2.6	

3. ที่ตั้งของร้านค้าโดยรวมมีลักษณะ

รวมกลุ่ม

กระจาย

4. ระยะทางจากบริเวณที่ตั้งของร้านค้าถึงจุดผ่านแดน

ไกลที่สุดประมาณ.....เมตร

ไกลที่สุดประมาณ.....เมตร

5. พฤติกรรมการซื้อสินค้าของลูกค้า

.....

.....

.....

6. บรรยากาศการค้าโดยรวม

.....

.....

.....

7. บรรยากาศการแข่งขันโดยรวม

.....

.....

.....

8. ความสะดวกของโครงสร้างพื้นฐาน

.....

.....

.....



## แบบสอบถาม

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของผู้ประกอบการ

ชื่อ/ที่อยู่ ผู้ประกอบการ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ธุรกิจการค้า : ละเอียด

ด้าน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

ชุดที่ \_\_\_\_\_

ลักษณะการทำธุรกิจ

 ธุรกิจส่งออก

สินค้าหลัก \_\_\_\_\_

ลูกค้าส่วนใหญ่ของท่านคือ  คนในพื้นที่ นักท่องเที่ยว อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ธุรกิจนำเข้า

สินค้าหลัก \_\_\_\_\_

ลูกค้าส่วนใหญ่ของท่านคือ  คนในพื้นที่ นักท่องเที่ยว อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ทั้งธุรกิจส่งออกและนำเข้า

สินค้าส่งออกหลัก \_\_\_\_\_

สินค้านำเข้าหลัก \_\_\_\_\_

ลูกค้าส่วนใหญ่ของท่านคือ  คนในพื้นที่ นักท่องเที่ยว อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ซื้อขายสำหรับคนในพื้นที่เท่านั้น

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้ประกอบการ

1 เพศ  ชาย  หญิง2 อายุ  ต่ำกว่า 20 ปี  20-30 ปี  31-40 ปี  มากกว่า 40 ปี3 ระดับการศึกษา  ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา ปวช.-ปวส. ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

4 ระยะเวลาที่ประกอบการ

 น้อยกว่า 1 ปี  1 ปีถึง 3 ปี  4 ปีถึง 6 ปี 7 ปีถึง 9 ปี  มากกว่า 9 ปีขึ้นไป  อื่น ๆ

- 5 การเป็นสมาชิกชมรม/สมาคม  ไม่เป็นสมาชิก  
 เป็นสมาชิก ชมรม/สมาคม(ระบุชื่อ)\_\_\_\_\_
- อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_
- 6 รูปแบบ/ลักษณะการเป็นเจ้าของกิจการ  เจ้าของคนเดียว  ห้างหุ้นส่วนสามัญ  
 ห้างหุ้นส่วนจำกัด  บริษัทจำกัด
- 7 จำนวนคนงาน/พนักงาน/ลูกจ้าง \_\_\_\_\_ คน
- 8 เงินทุนหมุนเวียนของกิจการ
- 8.1 ท่านซื้อสินค้าเข้าร้าน \_\_\_\_\_ ครั้ง/เดือน
- 8.2 ท่านซื้อสินค้าครั้งละประมาณ \_\_\_\_\_ บาท
- 8.3 ท่านจ่ายค่าเช่าแผง/ร้าน \_\_\_\_\_ บาท/เดือน
- 8.4 ท่านจ่ายค่าแรงคนงานรวม \_\_\_\_\_ บาท/เดือน
- 8.5 ท่านจ่ายค่าน้ำ ไฟฟ้าและโทรศัพท์รวม \_\_\_\_\_ บาท/เดือน
- 8.6 ท่านจ่ายค่าภาษีดังนี้
- 8.6.1 ภาษีการค้า \_\_\_\_\_ บาท/เดือน
- 8.6.2 ภาษีอื่น (ระบุ) \_\_\_\_\_ บาท/เดือน
- 8.7 ท่านจ่ายค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ บาท/เดือน
- 8.8 ยอดขายเฉลี่ย
- 8.8.1 ช่วงขายดี \_\_\_\_\_ บาท/วัน
- 8.8.2 ช่วงขายไม่ดี \_\_\_\_\_ บาท/วัน
- 9 ภาษาที่ใช้ในการทำธุรกิจ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- จีน  มาเลย์  อังกฤษ  ไทย
- 10 ท่านซื้อ/ขายสินค้าโดย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- เป็นเงินสด
- ให้เครดิตเฉลี่ย \_\_\_\_\_ วัน
- 11 วิธีการชำระเงิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ชำระโดยตรง
- ชำระผ่านธนาคารพาณิชย์ (โอนเงิน , เช็ค , ดราฟท์)

12 วิธีการขนส่ง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ขนส่งด้วยตนเอง

จ้างขนส่ง

รถบรรทุก/รถกระบะ

รถบรรทุก/รถกระบะ

รถสามล้อพ่วงข้าง

รถสามล้อพ่วงข้าง

รถจักรยานยนต์

รถจักรยานยนต์

เดิน

จ้างคนขน

อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมกับการประกอบการ

1 เกี่ยวกับลูกค้า

1.1 ท่านขายสินค้าให้ใคร  ลูกค้าประจำ \_\_\_\_\_%  ลูกค้าทั่วไป \_\_\_\_\_%

1.2 ลักษณะการขายสินค้า  ขายปลีก \_\_\_\_\_%  ขายส่ง \_\_\_\_\_%

2 ท่านซื้อสินค้าจาก  โรงงานโดยตรง \_\_\_\_\_%

ยี่ปั้ว \_\_\_\_\_%

ซาปั้ว \_\_\_\_\_%

3 ข้อมูลทางการเงิน

3.1 แหล่งเงินทุน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตนเอง

ญาติพี่น้อง

ธนาคาร

กู้นอกระบบ

อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

3.2 ท่านใช้บริการของธนาคารพาณิชย์หรือไม่

ใช้

ไม่ใช้

4 เกี่ยวกับคู่แข่งชั้นที่ขายสินค้าประเภทเดียวกัน

4.1 ในพื้นที่นี้มีผู้ประกอบการลักษณะเดียวกัน (รวมร้านของท่านด้วย) จำนวน  
ประมาณ \_\_\_\_\_ ราย

4.2 ส่วนแบ่งตลาดของท่าน \_\_\_\_\_%

5. ท่านคิดว่าอะไรบ้างที่จะเป็นตัวกระตุ้นให้การค้าขายแดนดีขึ้น (คาดการณ์ปัจจัย/หน่วยงานที่สนับสนุน)

---



---



---



---

6. ท่านคิดว่าอะไรบ้างที่จะเป็นปัญหาที่จะต้องแก้ไข เพื่อให้การค้าขายแดนดีขึ้น (คาดการณ์ปัจจัย/หน่วยงานที่เป็นอุปสรรค)

---



---



---



---

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมภายในของผู้ประกอบการ

##### 1 โครงสร้างของกิจการ

- แบ่งแยกหน้าที่งานชัดเจน       แบ่งแยกหน้าที่งานไม่ชัดเจน

##### 2 วัฒนธรรมองค์กร

###### 2.1 วันหยุดของกิจการ(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ทุกวัน \_\_\_\_\_ ของสัปดาห์  
 ทุกวันนักขัตฤกษ์  
 เฉพาะวันสำคัญ เช่น \_\_\_\_\_  
 อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

###### 2.2 การเข้าฟังบรรยายวิชาการ \_\_\_\_\_ ครั้งต่อปี

###### 2.3 การเข้าร่วมกิจกรรม(ทางสังคม,ศาสนา,อื่น ๆ) \_\_\_\_\_ ครั้งต่อปี

###### 2.4 ท่านรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- โทรทัศน์     วิทยุ     หนังสือพิมพ์     อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

2.5 ท่านริเริ่มกิจการของท่านอย่างไร

- [ ] ริเริ่มด้วยตนเอง      [ ] รับทอดมาจากบรรพบุรุษ  
 [ ] ซื้อต่อจากบุคคลอื่น      [ ] อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

2.6 ท่านคิดว่าในอนาคตจะสืบทอดกิจการนี้ได้อย่างไร

- [ ] คนในครอบครัว      [ ] ยังไม่ตัดสินใจ      [ ] อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

3. ทรัพยากร

3.1 ทุนเริ่มต้น/ทุนจดทะเบียน \_\_\_\_\_ บาท

3.2 จำนวนผู้บริหาร(เจ้าของ) \_\_\_\_\_ คน / จำนวนพนักงาน \_\_\_\_\_ คน

3.3 ทักษะในการประกอบการ(ให้เรียงลำดับความสำคัญจากมากไปหาน้อย)

ทักษะในการประกอบการ	ลำดับความ สำคัญ 1 ถึง 5	ท่านมีทักษะในเรื่องนี้ในระดับใด				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1 การคาดคะเนยอดขาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ความรู้ความสามารถในการติดต่อกับผู้จัดส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 การติดต่อกับหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 การจูงใจลูกค้า (มนุษยสัมพันธ์)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 แนวคิดของการขยายกิจการ(เปิดร้านใหม่, ขยายสาขา)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.4 เทคโนโลยี/ อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบการ

- 1 เครื่องบันทึกการขายสด  
 2 อุปกรณ์สื่อสารที่จำเป็น (โทรศัพท์/fax)  
 3 คอมพิวเตอร์  
 4 อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

มี      ไม่มี

**ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะและการขอความช่วยเหลือ/สนับสนุน**

ท่านมีข้อเสนอแนะประการใดบ้างที่จะช่วยให้การค้าชายแดนพัฒนามากขึ้น

1 ด้านสาธารณูปโภคและสิ่งอำนวยความสะดวกพื้นฐาน

---

2 ด้านการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐ

---

3 ด้านการประสานงานระหว่างผู้ค้า

---

4 ด้านการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐและเอกชน

---

5 ด้านการพัฒนาผู้ประกอบการ

---

6 อื่น ๆ ระบุ

---

---

## แบบสังเกตการณ์การค้ารายย่อย

ชื่อร้าน/แผง.....ที่อยู่.....

ชื่อผู้สังเกตการณ์.....

1. ลักษณะทั่วไปของร้านค้ารายย่อย

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> แผง<br><input type="checkbox"/> เรือนไม้ 2 คูหา<br><input type="checkbox"/> ตึกแถว 2 คูหา | <input type="checkbox"/> เรือนไม้ 1 คูหา<br><input type="checkbox"/> ตึกแถว 1 คูหา<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... |
|--|---|

2. ที่ตั้งของร้าน/แผง

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ในตลาดสด<br><input type="checkbox"/> อยู่ในย่านการค้า (พ.ท.จัดสรร)<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | <input type="checkbox"/> ใกล้อตลาดสด<br><input type="checkbox"/> อยู่ติดถนนใหญ่ (Stand alone) |
|--|---|

3. ประเภทของสินค้า

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ของกิน<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | <input type="checkbox"/> ของใช้ |
|--|---------------------------------|

4. แหล่งที่มาของสินค้า (สังเกตจาก Brand)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> นำเข้าจากมาเลเซีย<br><input type="checkbox"/> ผลิตในประเทศไทย | <input type="checkbox"/> นำเข้าจากแหล่งอื่น ๆ ผ่านมาเลเซีย<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... |
|--|---|

5. การจัดวางจัดสินค้า

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เป็นหมวดหมู่<br><input type="checkbox"/> คละผสมผสาน | <input type="checkbox"/> ไม่เป็นหมวดหมู่ |
|--|--|

6. ลักษณะของสินค้า (สังเกตจากหีบห่อ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ใหม่ สะอาด<br><input type="checkbox"/> ผสมผสาน | <input type="checkbox"/> เก่ามีฝุ่นจับ |
|---|--|

7. ลักษณะหีบห่อ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> หีบห่อจากโรงงาน<br><input type="checkbox"/> ผสมผสาน | <input type="checkbox"/> บรรจุหีบห่อใหม่ |
|--|--|

---

8. การติดป้ายราคา

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ระบุป้ายราคา | <input type="checkbox"/> ไม่ระบุป้ายราคา |
| <input type="checkbox"/> ปะปน         |  |

9. ลักษณะการบริการลูกค้า

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ขาย บรรจุเก็บเงินเอง | <input type="checkbox"/> มีผู้ช่วยขาย บรรจุ แต่เก็บเงินเอง |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....   |  |

10. การสต็อกสินค้า

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เฉพาะหน้าร้าน/แผง      | <input type="checkbox"/> มีสินค้าเก็บในร้าน |
| <input type="checkbox"/> มีสินค้าเก็บไว้ที่อื่น |   |



## แบบสอบถาม

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของผู้ประกอบการ

ชื่อ/ที่อยู่ ผู้ประกอบการ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ลักษณะการทำธุรกิจ

 ธุรกิจส่งออก

สินค้าหลัก \_\_\_\_\_

ลูกค้าส่วนใหญ่ของท่านคือ  คนในพื้นที่ นักท่องเที่ยว อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ธุรกิจนำเข้า

สินค้าหลัก \_\_\_\_\_

ลูกค้าส่วนใหญ่ของท่านคือ  คนในพื้นที่ นักท่องเที่ยว อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ทั้งธุรกิจส่งออกและนำเข้า

สินค้าส่งออกหลัก \_\_\_\_\_

สินค้านำเข้าหลัก \_\_\_\_\_

ลูกค้าส่วนใหญ่ของท่านคือ  คนในพื้นที่ นักท่องเที่ยว อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_ ซื้อขายสำหรับคนในพื้นที่เท่านั้น

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้ประกอบการ

1 เพศ  ชาย  หญิง2 อายุ  ต่ำกว่า 20 ปี  20-30 ปี  31-40 ปี  มากกว่า 40 ปี3 ระดับการศึกษา  ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา ปวช.-ปวส. ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

4 ระยะเวลาที่ประกอบการ

 น้อยกว่า 1 ปี  1 ปีถึง 3 ปี  4 ปีถึง 6 ปี 7 ปีถึง 9 ปี  มากกว่า 9 ปีขึ้นไป

ธุรกิจการค้า : รายใหญ่

ด้าน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

เขต \_\_\_\_\_

- 5 การเป็นสมาชิกชมรม/สมาคม  ไม่เป็นสมาชิก  
 เป็นสมาชิก ชมรม/สมาคม(ระบุชื่อ) \_\_\_\_\_  
 อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_
- 6 รูปแบบ/ลักษณะการเป็นเจ้าของกิจการ  เจ้าของคนเดียว  ห้างหุ้นส่วนสามัญ  
 ห้างหุ้นส่วนจำกัด  บริษัทจำกัด
- 7 จำนวนคนงาน/พนักงาน/ลูกจ้าง \_\_\_\_\_ คน
- 8 เงินทุนหมุนเวียนของกิจการ \_\_\_\_\_ บาทต่อเดือน
- 9 ยอดขายเฉลี่ย \_\_\_\_\_ บาทต่อเดือน
- 10 ภาษาที่ใช้ในการทำธุรกิจ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 จีน  มาเลย์  อังกฤษ  ไทย
- 11 ท่านซื้อ/ขายสินค้าโดย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 เป็นเงินสด  
 ให้เครดิตเฉลี่ย \_\_\_\_\_ วัน
- 12 วิธีการชำระเงิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 ชำระโดยตรง  
 ชำระผ่านธนาคารพาณิชย์ (โอนเงิน , เช็ค , ดราฟท์)
- 13 วิธีการขนส่ง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขนส่งด้วยตนเอง      | <input type="checkbox"/> จ้างขนส่ง           |
| <input type="checkbox"/> รถบรรทุก/รถกระบะ    | <input type="checkbox"/> รถบรรทุก/รถกระบะ    |
| <input type="checkbox"/> รถสามล้อพ่วงข้าง    | <input type="checkbox"/> รถสามล้อพ่วงข้าง    |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์       | <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์       |
| <input type="checkbox"/> เดิน                | <input type="checkbox"/> จ้างคนขน            |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) _____ |

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมกับการประกอบการ

#### 1 เกี่ยวกับลูกค้า

- 1.1 ท่านขายสินค้าให้ใคร  ลูกค้าประจำ \_\_\_\_\_%  ลูกค้าทั่วไป \_\_\_\_\_%
- 1.2 ลักษณะการขายสินค้า  ขายปลีก \_\_\_\_\_%  ขายส่ง \_\_\_\_\_%

- 2 ท่านซื้อสินค้าจาก  ผลิตเอง  
 โรงงานโดยตรง \_\_\_\_\_ %  
 ยี่ปั้ว \_\_\_\_\_ %  
 ซาปั้ว \_\_\_\_\_ %

3 ข้อมูลทางการเงิน

3.1 แหล่งเงินทุน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ตนเอง  ญาติพี่น้อง  
 ธนาคาร  กู้นอกระบบ  อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

3.2 ท่านใช้บริการของธนาคารพาณิชย์หรือไม่

- ใช้  ไม่ใช้

4 เกี่ยวกับคู่แข่งขั้นที่ขายสินค้าประเภทเดียวกัน

4.1 ในพื้นที่นี้มีผู้ประกอบการลักษณะเดียวกัน (รวมร้านของท่านด้วย) จำนวน

ประมาณ \_\_\_\_\_ ราย

4.2 ส่วนแบ่งตลาดของท่าน \_\_\_\_\_ %

5 เกี่ยวกับรัฐบาล/หน่วยราชการ

5.1 ปัจจัย

สนับสนุน เป็นอุปสรรค ไม่ได้รับผลกระทบ ไม่ทราบ

- |  |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 นโยบายการส่งเสริมการลงทุน<br>ของรัฐต่อภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 งบประมาณสนับสนุนของรัฐ                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 พิจารณาบุคลากร                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 การเจรจาทางการค้า                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 กฎหมาย/กฎระเบียบ                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 ภาษี   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 ข้อมูล/ความรู้ทางวิชาการ                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 บริการขนส่งของรัฐ                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 การสื่อสาร                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 ปัจจัยทางการเมือง                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 อื่น ๆ (ระบุ)                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 5.2 หน่วยงาน

	สนับสนุน	เป็นอุปสรรค	ไม่ได้รับผลกระทบ	ไม่ทราบ
1. ด้านศุลกากร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. พาณิชย์จังหวัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. การบินไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. EXIM Bank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สำนักงานการค้าต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ศอ.บต.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. สถาบันการศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. การรถไฟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. รสพ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. องค์การห้องเย็น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. การสื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. องค์การโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ททท.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 เกี่ยวกับหน่วยงาน/สถาบันเอกชน

## 6.1 ปัจจัย

	สนับสนุน	เป็นอุปสรรค	ไม่ได้รับผลกระทบ	ไม่ทราบ
1 การต่อรองกับรัฐบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 การต่อรองกับผู้จัดส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ความร่วมมือระหว่างผู้ค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 การเจรจากับคู่ค้าต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 บริการขนส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6.2 หน่วยงาน

	สนับสนุน	เป็นอุปสรรค	ไม่ได้รับผลกระทบ	ไม่ทราบ
1 หอการค้า (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 สมาคม (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ชมรม (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 บริษัทขนส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3.4 เทคโนโลยี/ อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบการ	มี	ไม่มี
1 เครื่องบันทึกการขายสด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 อุปกรณ์สื่อสารที่จำเป็น (โทรศัพท์/fax)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 อื่น ๆ ระบุ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

### ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะและการขอความช่วยเหลือ/สนับสนุน

ท่านมีข้อเสนอแนะประการใดบ้างที่จะช่วยให้การค้าชายแดนพัฒนามากขึ้น

1 ด้านสาธารณูปโภคและสิ่งอำนวยความสะดวกพื้นฐาน

---

2 ด้านการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐ

---

3 ด้านการประสานงานระหว่างผู้ค้า

---

4 ด้านการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐและเอกชน

---

5 ด้านการพัฒนาผู้ประกอบการ

---

6 อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

---



## แบบสอบถาม

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลภาพรวมของผู้ประกอบการ

ชื่อ/ที่อยู่ ผู้ประกอบการ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

ประเภทธุรกิจ  ร้านอาหาร บริษัททัวร์ ที่พัก ประเภท \_\_\_\_\_ จำนวนห้องพัก \_\_\_\_\_ ห้อง

Occupancy rate \_\_\_\_\_ % ต่อเดือน

Average room rate \_\_\_\_\_ บาท

กรณีเป็นธุรกิจที่พักท่านมีบริการอื่นๆ ต่อไปนี้หรือไม่

 ภัตตาคาร  สปอร์ตคลับ  ร้านอาหารเสริมสวย ร้านขายของที่ระลึก  คาราโอเกะ  ดิสโกเธค อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้ประกอบการ

1 เพศ  ชาย  หญิง2 อายุ  ต่ำกว่า 20 ปี  20-30 ปี  31-40 ปี  มากกว่า 40 ปี3 ระดับการศึกษา  ต่ำกว่าประถม  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา ปวช.-ปวส. ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี

4 ระยะเวลาที่ประกอบการ

 น้อยกว่า 1 ปี  1 ปีถึง 3 ปี  4 ปีถึง 6 ปี 7 ปีถึง 9 ปี  มากกว่า 9 ปีขึ้นไป5 การเป็นสมาชิกชมรม/สมาคม  ไม่เป็นสมาชิก  เป็นสมาชิก ชมรม/สมาคม(ระบุชื่อ) \_\_\_\_\_ อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

6 รูปแบบ/ลักษณะการเป็นเจ้าของกิจการ

6.1  เจ้าของคนเดียว  ห้างหุ้นส่วนสามัญ  ห้างหุ้นส่วนจำกัด  บริษัทจำกัด6.2 เจ้าของกิจการเป็นบุคคล  ท้องถิ่น  มาจากที่อื่น (ระบุ) \_\_\_\_\_6.3 กิจการนี้เป็น  สำนักงานใหญ่ มีจำนวนสาขา \_\_\_\_\_ สาขา สาขา กิจการนี้มีสาขา (รวมที่นี้) \_\_\_\_\_ สาขา

7 จำนวนคนงาน/พนักงาน/ลูกจ้าง \_\_\_\_\_ คน

ธุรกิจท่องเที่ยว

ด้าน \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_

ชุดที่ \_\_\_\_\_

## 8 เงินทุนหมุนเวียนของกิจการ

8.1 ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท

8.2 ประมาณรายได้ต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท

## 9 ภาษาที่ใช้ในการทำธุรกิจ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 จีน มาเลย์ อังกฤษ ไทย

## 10 วิธีชำระค่าบริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

10.1  ชำระโดยตรง  เงินสด  เครดิต \_\_\_\_\_ วัน10.2  ชำระผ่านธนาคาร  เงินสด  ตราฟัท/เช็ค**ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมของการประกอบการ**

## 1 เกี่ยวกับนักท่องเที่ยว

1.1 นักท่องเที่ยวที่มาใช้บริการส่วนใหญ่เป็นชาติใด

 มาเลเซีย  สิงคโปร์  อินโดนีเซีย  ไทย  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

1.2 ลักษณะของการเดินทางของนักท่องเที่ยวส่วนใหญ่ที่มาใช้บริการของท่าน

 มากับบริษัททัวร์  เดินทางมาเอง  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

1.3 ยานพาหนะในการเดินทางของนักท่องเที่ยวส่วนใหญ่

 เครื่องบิน  เรือ  รถบัส  รถส่วนตัว  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

1.4 วัตถุประสงค์ของนักท่องเที่ยวส่วนใหญ่คือ

 ทำธุรกิจ  พักผ่อน  ประชุมสัมมนา  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

1.5 นักท่องเที่ยวส่วนใหญ่เป็นกลุ่มลูกค้าใด

 ลูกค้าจร  ลูกค้าประจำ  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

1.6 นักท่องเที่ยวส่วนใหญ่ประทับใจในการบริการของคุณในด้านใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 ราคา  บริการดีแม้ราคาสูงกว่า  ความใหม่  อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## 2 ข้อมูลทางการเงิน

2.1 แหล่งเงินทุน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 ตนเอง ญาติพี่น้อง ธนาคาร กู้นอกระบบ อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

2.2 ท่านใช้บริการธนาคารพาณิชย์หรือไม่

 ใช่ ไม่ใช่

## 3 เกี่ยวกับคู่แข่งที่มีบริการประเภทเดียวกัน

3.1 ในพื้นที่นี้มีผู้ประกอบการลักษณะเดียวกัน (รวมธุรกิจของท่าน) จำนวนประมาณ \_\_\_\_\_ ราย

3.2 ส่วนแบ่งตลาดของท่าน \_\_\_\_\_ %



## 4 เกี่ยวกับรัฐบาล/หน่วยราชการ

4.1 ปัจจัย	สนับสนุน	เป็นอุปสรรค	ไม่ได้รับผลกระทบ	ไม่ทราบ
1 นโยบายการส่งเสริมการลงทุน ของรัฐต่อภาคเอกชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 งบประมาณสนับสนุนของรัฐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 พหิการศุลกากร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 การเจรจาทางการค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 กฎหมาย/กฎระเบียบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ภาษี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ข้อมูล/ความรู้ทางวิชาการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 บริการขนส่งของรัฐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 การสื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ปัจจัยทางการเมือง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 หน่วยงาน	สนับสนุน	เป็นอุปสรรค	ไม่ได้รับผลกระทบ	ไม่ทราบ
1. ด้านศุลกากร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. พาณิชย์จังหวัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. การบินไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. EXIM Bank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สำนักงานการค้าต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ศอ.บต.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. สถาบันการศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. การรถไฟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. การสื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. องค์การโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ททท.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 5 เกี่ยวกับหน่วยงาน/สถาบันเอกชน

	สนับสนุน	เป็นอุปสรรค	ไม่ได้รับผลกระทบ	ไม่ทราบ
5.1 ปัจจุบัน				
1 การต่อรองกับรัฐบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 การต่อรองกับผู้จัดส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ความร่วมมือระหว่างผู้ค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 การเจรจากับคู่ค้าต่างประเทศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 บริการขนส่งผู้โดยสารและสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 หน่วยงาน				
1 หอการค้า (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 สมาคม (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ชมรม (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 บริษัทขนส่งผู้โดยสารและสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 อื่น ๆ (ระบุ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมภายในของผู้ประกอบการ**

## 1 โครงสร้างของกิจการ

[ ] แบ่งแยกหน้าที่งานชัดเจน

[ ] แบ่งแยกหน้าที่งานไม่ชัดเจน

## 2 วัฒนธรรมองค์กร

## 2.1 วันหยุดของกิจการ(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] ทุกวัน\_\_\_\_\_ของสัปดาห์

[ ] ทุกวันนักขัตฤกษ์

[ ] เฉพาะวันสำคัญ เช่น \_\_\_\_\_

[ ] อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## 2.2 การเข้าฟังบรรยายวิชาการ \_\_\_\_\_ ครั้งต่อปี

## 2.3 การเข้าร่วมกิจกรรม(ทางสังคม,ศาสนา,อื่น ๆ) \_\_\_\_\_ ครั้งต่อปี

## 2.4 รับรู้ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] โทรทัศน์ [ ] วิทยุ [ ] หนังสือพิมพ์ [ ] อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 2.5 ท่านริเริ่มกิจการของท่านอย่างไร

[ ] ริเริ่มด้วยตนเอง

[ ] รับทอดมาจากบรรพบุรุษ

[ ] ซื้อต่อจากผู้อื่นๆ

[ ] อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

## 2.6 ท่านคิดว่าในอนาคตจะสืบทอดกิจการนี้ได้อย่างไร

[ ] คนในครอบครัว

[ ] ยังไม่ตัดสินใจ

[ ] อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 3 ทวีพยากร

- 3.1 ทุนเริ่มต้น/ทุนจดทะเบียน \_\_\_\_\_ บาท
- 3.2 จำนวนผู้บริหาร (เจ้าของ) \_\_\_\_\_ คน/จำนวนพนักงาน \_\_\_\_\_ คน
- 3.3 ทักษะในการประกอบการ(ให้เรียงลำดับความสำคัญจากมากไปหาน้อย)

ทักษะในการประกอบการ	ลำดับความสำคัญ 1 ถึง 5	ท่านมีทักษะในเรื่องนี้ในระดับใด				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1 การคาดคะเนยอดขาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ความรู้ความสามารถในการติดต่อกับผู้จัดส่งสินค้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 การติดต่อกับหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 การจูงใจลูกค้า (มนุษยสัมพันธ์)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. แนวคิดของการขยายกิจการ(เปิดร้านใหม่, ขยายสาขา)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3.4 เทคโนโลยี/ อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบการ
- |  | มี                       | ไม่มี                    |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 เครื่องบันทึกการขายสด                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 อุปกรณ์สื่อสารที่จำเป็น (โทรศัพท์/fax) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 คอมพิวเตอร์                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 อื่น                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะและการขอความช่วยเหลือ/สนับสนุน**

ท่านมีข้อเสนอแนะประการใดบ้างที่จะช่วยให้การท่องเที่ยวชายแดนพัฒนามากขึ้น

1 ด้านสาธารณูปโภคและสิ่งอำนวยความสะดวกพื้นฐาน

---

2 ด้านการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐ

---

3 ด้านการประสานงานระหว่างผู้ประกอบการ

---

4 ด้านการประสานงานระหว่างหน่วยงานของรัฐและเอกชน

---

5 ด้านการพัฒนาผู้ประกอบการ

---

6 อื่น ๆ ระบุ

---

## ประวัติคณะวิจัย

นางอำพร วิริยโกศล  
รองศาสตราจารย์

M.B.A. (Business Administration),  
Central State University, USA.

นางทิพย์วรรณ เรืองกิตติสกุล  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์

พ.บ.ม. (การจัดการการเงิน),  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

นางสาวพรระฆมน บุษบงษ์  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์

บช.ม. (การบัญชีทั่วไป),  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นางยุพาวดี สมบูรณ์กุล  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์

พ.บ.ม. (การจัดการตลาด),  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

นางสุพัตรา โมกขกุล  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์

พ.บ.ม. (การจัดการการเงิน),  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ร.ท.(หญิง) เกิดศิริ เจริญวิศาล  
อาจารย์

M.B.A. (General Business)  
National University, San Diego, USA.

นายปริญญา เขาวนาสัย  
อาจารย์

MSc. (Econ-Policy and Planning),  
Northeastern University, USA.

นายวิวัฒน์ แซ่หลี  
อาจารย์

Ph.D. (Economics)  
University of Rhode Island, USA.

ที่ทำงาน

**ภาควิชาบริหารธุรกิจ คณะวิทยาการจัดการ  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**  
โทร (074) 212826  
โทรสาร (074) 212818