ภาคผนวก ค.

แบบทดสอบชิมผลิตภัณฑ์เมล็ดขนุนรมควัน

ชื่อ.....วันที่.....เวลา.....

โปรดกรุณาทดสอบตามลำดับที่ให้และใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องตรงกับข้อความที่ท่านคิดว่าใกล้เคียงกับอาหารมากที่สุด

(1) ลักษณะปรากฏ (สี-กลิ่น)

	ตัวอย่าง			
ชอบมากที่สุด				
ชอบมาก				
ชอบปานกลาง				
ชอบเล็กน้อย				
เฉย ๆ				
ไม่ชอบเล็กน้อย				
ไม่ชอบเลย				

(2) ลักษณะเนื้อสัมผัส

	ตัวอย่าง			
ชอบมากที่สุด				
ชอบมาก				
ชอบปานกลาง				
ชอบเล็กน้อย				
เฉย ๆ				
ไม่ชอบเล็กน้อย				
ไม่ชอบเลย				

(3) รสชาติ

	ตัวอย่าง			
ชอบมากที่สุด				
ชอบมาก				
ชอบปานกลาง				
ชอบเล็กน้อย				
เฉย ๆ				
ไม่ชอบเล็กน้อย				
ไม่ชอบเลย				

(4) เมื่อพิจารณารวมทั้งหมด

	ตัวอย่าง			
ชอบมากที่สุด				
ชอบมาก				
ชอบปานกลาง				
ชอบเล็กน้อย				
เฉย ๆ				
ไม่ชอบเล็กน้อย				
ไม่ชอบเลย				