



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบสอบถามเพื่อการศึกษา

ชื่อเรื่อง : ความพึงพอใจที่มีต่อระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ ของ
ลูกค้าห้างหุ้นส่วนจำกัด ดิจิตอล อินทริเกรชั่น

ชื่อผู้ศึกษา : นายสุภจักร ภัครเจริญกุล
นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการบริหารธุรกิจสำหรับผู้บริหาร
คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้อมูลที่ได้รับจากแบบสอบถามนี้จะถูกใช้เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น ผู้วิจัย

ขอขอบพระคุณท่านผู้ตอบแบบสอบถามที่กรุณาสละเวลาในการให้ข้อมูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อที่ท่านเลือก

1) เพศ

1. ชาย

2. หญิง

2) อายุ

1. ต่ำกว่า 20 ปี

2. 20 – 30 ปี

3. 31 – 40 ปี

4. 41 ปีขึ้นไป

3) ระดับการศึกษา

1. มัธยมศึกษา

2. ปวช. – อนุปริญญาหรือเทียบเท่า

3. ปริญญาตรี

4. สูงกว่าปริญญาตรี

4) ตำแหน่งงาน

1. ผู้มีหน้าที่จัดซื้ออุปกรณ์และวัสดุสำนักงาน

2. ผู้มีหน้าที่ในการติดตั้ง/ซ่อมบำรุงระบบคอมพิวเตอร์ภายในบริษัท

3. ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล

4. ผู้จัดการทั่วไปหรือเจ้าของกิจการ

5. ตำแหน่งอื่นๆ (โปรดระบุ).....

5) เจ้าของบริษัท / ผู้ถือหุ้น

1. คนไทย

2. คนไทยและชาวต่างชาติ

3. ชาวต่างชาติ

6) ประเภทกิจการที่ทำอยู่

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. เจ้าของคนเดียว | <input type="checkbox"/> 2. บริษัทจำกัด |
| <input type="checkbox"/> 3. ห้างหุ้นส่วนจำกัด | <input type="checkbox"/> 4. รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 5. หน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |

7) ระยะเวลาการใช้งาน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 3 เดือน | <input type="checkbox"/> 2. 3 เดือน - 6 เดือน |
| <input type="checkbox"/> 3. 6 เดือน - 1 ปี | <input type="checkbox"/> 4. 1 ปี - 2 ปี |
| <input type="checkbox"/> 5. มากกว่า 2 ปีขึ้นไป | |

8) เหตุใดท่านถึงเลือกใช้ระบบบันทึกเวลาเครื่องอ่านลายนิ้วมือ (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. ป้องกันการลงเวลาแทนกันได้
- 2. อำนวยความสะดวกรวดเร็วให้แก่บุคคลในการสรุปการลงเวลาทำงาน
- 3. มีความทันสมัยและเป็นภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร
- 4. ประหยัดกว่าระบบอื่น
- 5. มีความสะดวกรวดเร็วในการลงเวลามากกว่าระบบอื่น
- 6. อื่นๆ ระบุ.....

9) ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือจากสื่อใด

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. นิตยสารคอมพิวเตอร์ | <input type="checkbox"/> 2. สื่อนิตยสารพิมพ์ |
| <input type="checkbox"/> 3. งานแสดงสินค้าด้าน IT | <input type="checkbox"/> 4. เพื่อนหรือบุคคลที่เคยใช้งานมาก่อน |
| <input type="checkbox"/> 5. พนักงานเสนอขาย | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ ระบุ..... |

10) จำนวนพนักงานในบริษัททั้งหมด _____ คน

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อการทำงานของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ

ในฐานะที่ท่านเป็นผู้หนึ่งที่มีประสบการณ์ในการใช้ระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือท่านมีความพึงพอใจต่อการทำงานของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือหรือไม่ เพียงใด โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความพึงพอใจในด้านการทำงานของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่พอใจ
1. การเปิด - ปิดตัวเครื่องอ่านลายนิ้วมือ					
2. ความสามารถในการประมวลผล การทำรายงานสรุป การจัดทำสถิติ และการจัดเก็บข้อมูล					
3. ความถูกต้องแม่นยำ					
4. ความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูลมีน้อย					
5. การใช้งานระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ					
6. ความสะดวก รวดเร็ว ประหยัดเวลา					
7. ช่วยลดปัญหาการลงเวลาแทนกัน					
8. การช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายและต้นทุน					
9. การช่วยภาระหน้าที่ของฝ่ายบุคคล					
10. มีความทันสมัยและมีการรับรองคุณภาพ					
11. การใช้พื้นที่และมีขั้นตอนในการติดตั้ง					
12. การอำนวยความสะดวก ในการให้คำแนะนำและให้คำปรึกษา					
13. ความรวดเร็วและเวลาในการแก้ไขปัญหาในกรณีระบบขัดข้อง					
14. ความพร้อม ในการให้บริการแก้ไขปัญหา					
15. การรับประกัน					
16. อายุการใช้งานและความคงทนของ					

เครื่องอ่านลายนิ้วมือ					
17 อื่น ๆ (โปรดระบุ)					

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อส่วนประสมทางการตลาดของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความพึงพอใจของผู้ตอบแบบสอบถามที่มีต่อส่วนประสมทางการตลาดของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านผลิตภัณฑ์					
1. ความหลากหลายของรูปแบบ / ชนิดสินค้า					
2. คุณภาพของสินค้าที่จัดจำหน่าย					
3. ความทันต่อเทคโนโลยีของสินค้าที่จำหน่าย					
4. ความมีชื่อเสียงน่าเชื่อถือของตราหือสินค้าที่จัดจำหน่าย					
5. ความหลากหลายของตราหือสินค้าที่จัดจำหน่าย					
6. การบรรจุหีบห่อของสินค้า					
7. ขนาดบรรจุของสินค้า					
8. บริการให้ข้อมูล / บริการทางวิศวกรรม					
9. เอกสารประกอบสินค้า / คู่มือการใช้งาน					
10. เงื่อนไขการรับประกันสินค้า					
11. เงื่อนไขการเปลี่ยน / คืนสินค้า					
12. การบริการหลังการขาย					
13 อื่น ๆ (โปรดระบุ)					
ด้านราคา					
13. ราคาจำหน่ายของสินค้า					
14. ระยะเวลาขึ้นราคาสินค้า					
15. การให้ส่วนลดตามปริมาณการสั่งซื้อ					
16. ระยะเวลาการชำระเงิน / เครดิตเทอม					

17. วิธีการชำระเงิน					
18. อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____					
ด้านช่องทางการจัดจำหน่าย					
19. ท่าเลที่ตั้ง					
20. ระยะเวลาในการจัดส่งสินค้านับจากวันที่สั่งซื้อจนถึงวันที่ได้รับสินค้า					
21. ความสะดวกในการสั่งซื้อสินค้า					
22. ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน					
23. สภาพความสมบูรณ์ของสินค้าที่ได้รับ					
24. ความถูกต้องของเอกสารกำกับสินค้า					
25. ความพร้อมของสต็อกสินค้า					
26. อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____					
ด้านการส่งเสริมการตลาด					
27. การจัดรายการส่งเสริมการขายในช่วงต่าง ๆ เช่น การลดราคา การแถมสินค้าพิเศษ การแจกตัวอย่างสินค้า					
28. การโฆษณาประชาสัมพันธ์ในสื่อต่าง ๆ					
29. มารยาท / บุคลิกภาพของพนักงานขาย					
30. ความรู้ / ความชำนาญของพนักงานขาย					
31. ความเอาใจใส่ติดตามงานของพนักงานขาย					
32. ความสามารถในการแก้ไขปัญหาของพนักงานขาย					
33. ความสะดวกในการติดต่อประสานงานกับพนักงานขาย					
35. อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____					

ส่วนที่ 4 ความรู้และความเข้าใจของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการทำงานของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ

ท่านมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการทำงานของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ หรือไม่ เพียงใด โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความรู้และความเข้าใจของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการทำงานของระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ	ระดับความรู้และความเข้าใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่เข้าใจ
1. ความรู้และวิธีการใช้งาน					
2. ระบบการทำงานของตัวเครื่องอ่านลายนิ้วมือ					
3. โปรแกรมบันทึกเวลา					
4. วิธีการบันทึกข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ					
5. การติดตั้งตัวเครื่องและโปรแกรม					
6. การใช้งานระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ					
7. ชุดคำสั่งและเมนูการทำงานในโปรแกรม					
8. เทคนิคและวิธีการใช้งาน					
9. การแก้ไขปัญหาและข้อผิดพลาดในการใช้งาน					

ส่วนที่ 5 ปัญหาที่ได้รับจากการนำระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือมาใช้งานในกิจการ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ปัญหาที่ได้รับจากการนำระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือมาใช้งานในกิจการ	ใช่ / พบ	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่ / ไม่พบ
1. ความสมบูรณ์ของฟังก์ชันการทำงานของโปรแกรม			
2. ความคงทนต่อการใช้งานของอุปกรณ์			
3. ความผิดพลาดในการป้อนข้อมูลเบื้องต้นของผู้ดูแล เช่น ปี พ.ศ. การกำหนดประเภทพนักงาน การกำหนดช่วงเวลาการทำงาน			
4. เครื่องคอมพิวเตอร์ไม่สนับสนุนระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ			
5. อายุการใช้งานและความคงทนของเครื่องอ่านลายนิ้วมือ			
6. ความรู้และความเข้าใจในการใช้งานของผู้ดูแลระบบ			
7. การดูแลรักษาตัวเครื่องอ่านลายนิ้วมือที่ผิดวิธี			

ส่วนที่ 6 ความคิดเห็นทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในเครื่องหมาย () หน้าข้อที่ท่านเลือก

- 1) ท่านคิดว่าระหว่างการใช้บัตรดอกหรือระบบลงชื่อ กับการใช้ระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือเข้ามาใช้ในการลงเวลาทำงาน วิธีใดเหมาะสมกว่า
 - () 1. บัตรดอกหรือระบบลงชื่อ (ไม่ต้องตอบข้อ 3)
 - () 2. ระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ (ไม่ต้องตอบข้อ 2)
 - () 3. อื่น ระบุ.....
- 2) สาเหตุที่ใช้บัตรดอกหรือระบบลงชื่อดีกว่าใช้ระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือเพราะอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - () ใช้ระบบแบบเดิมมานานแล้ว
 - () มีความสะดวกรวดเร็วกว่า
 - () ประหยัดค่าใช้จ่าย และต้นทุน
 - () ความแม่นยำของข้อมูล
 - () ไม่สามารถลงเวลาแทนกัน
 - () ความทันสมัยและความนิยม
 - () อื่น ๆ ระบุ
- 3) สาเหตุที่ใช้ระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือดีกว่าบัตรดอกหรือระบบลงชื่อเพราะอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - () มีความสะดวกรวดเร็วกว่า
 - () ประหยัดค่าใช้จ่าย และต้นทุน
 - () ความแม่นยำของข้อมูล
 - () ไม่สามารถลงเวลาแทนกัน
 - () ความทันสมัยและความนิยม
 - () ใช้พื้นที่ติดตั้งน้อย
 - () ตรวจสอบได้ง่าย ไม่เสียเวลาประมวลผล
 - () ลดเวลาการทำงานของพนักงานฝ่ายบุคคล
 - () อื่น ๆ ระบุ

4) ท่านคิดว่าการนำระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือมาใช้ในการควบคุมการลงเวลาทำงานของกิจการ ควรมีการปรับปรุงแก้ไขในเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () คุณภาพและประสิทธิภาพของตัวเครื่องอ่านลายนิ้ว
- () ความคงทนและอายุการใช้งานของอุปกรณ์
- () รูปลักษณ์ที่ทันสมัยของตัวเครื่องอ่านลายนิ้วมือ
- () การใช้งานและวิธีการใช้งานระบบการบันทึกเวลาด้วยเทคโนโลยีการสแกนลายนิ้วมือ
- () การติดตั้งและการดูแลรักษา
- () การแนะนำและการสอนการใช้งาน
- () คู่มือการใช้งาน
- () อื่น ระบุ

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นายสุภจักร ภัทรเจริญกุล
วัน เดือน ปีเกิด	3 มกราคม 2517
ประวัติการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่ มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่ ปริญญาตรี วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2537
ประสบการณ์การทำงาน	ปี 2537- 2542 วิศวกรประจำโครงการทางด่วน บางนา-ชลบุรี ปี 2542- ปัจจุบัน ผู้จัดการ หจก.ดิจิตอลอินทริเกรชั่น ผู้จัดการ บจก.เชียงใหม่ คอมพิวเตอร์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved