



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



ที่ พณ 0207/1490

สำนักดัชนีเศรษฐกิจการค้า

สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์

44/100 ม.1 ถ.นนทบุรี 1

อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

พศจิกายน 2546

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ข้อมูลภาคการค้าและภาคบริการระดับจังหวัด

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจดัชนีความเชื่อมั่นผู้ประกอบการภาคการค้าและภาคบริการ จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักดัชนีเศรษฐกิจการค้า สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์ กำลังพัฒนาจัดทำเครื่องชี้วัดภาวะเศรษฐกิจระดับจังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ นครราชสีมา สมุทรปราการ สุราษฎร์ธานี สระบุรี และลำปาง สำหรับใช้ประกอบในการวางแผนและกำหนดนโยบายของหน่วยงานภาครัฐ และกำหนดกลยุทธ์ของหน่วยงานภาคเอกชน

ในการนี้จำเป็นต้องใช้ข้อมูลภาคการค้า และภาคบริการของสถานประกอบการต่าง ๆ จำนวนมาก มาใช้ประกอบในการจัดทำเครื่องชี้วัดดังกล่าว เพื่อให้การจัดทำดัชนีชี้วัดสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง สำนักดัชนีฯ จึงต้องขอความร่วมมือท่านกรณารอกข้อมูลลงในแบบสอบถามที่ส่งมาพร้อมนี้ให้กับเจ้าหน้าที่รับจ้างเหมาจัดเก็บข้อมูลด้วย

สุดท้ายนี้หวังว่าท่านคงอนุเคราะห์ให้ข้อมูลดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางนทีทิพย์ ทองเขอ่อน)

ผู้อำนวยการสำนักดัชนีเศรษฐกิจการค้า

กลุ่มพัฒนาและสนับสนุนงานดัชนี

โทร. 0-2507-5819, 0-2507-5823

โทรสาร 0-2507-5825

แบบสอบถามดัชนีความเชื่อมั่นผู้ประกอบการภาคการค้าและภาคบริการ

Business Sentiment Index : BSI

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ร่วมกับสำนักดัชนีเศรษฐกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และหอการค้าไทย ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการจัดทำดัชนีความเชื่อมั่นภาคการค้า และภาคบริการ โดยข้อมูลของท่านจะถือเป็นความลับ และไม่มีการเปิดเผยข้อมูลของท่านในแบบสอบถามไม่มีกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ทางคณะผู้รับผิดชอบการจัดทำ ขอขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

รหัสสถานประกอบการ

--	--	--	--	--	--	--	--

แบบสอบถามดัชนีความเชื่อมั่นภาคการค้าและภาคบริการปี 2546

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำหรับไตรมาส ที่ 1 (ม.ค. – มี.ค.) ที่ 2 (เม.ย. – มิ.ย.)
 ที่ 3 (ก.ค. – ก.ย.)

Yr

Qtr

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป (ส่วนที่ 1 จะดำเนินการเก็บเพียงครั้งเดียวในแต่ละรอบปีของการสำรวจ)

<p>1. ชื่อสถานประกอบการ..... ที่อยู่..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-Mail :</p>	<p style="text-align: right;">สำหรับเจ้าหน้าที่</p>
<p>2. ลักษณะของธุรกิจ</p> <p>ภาคการค้าส่ง <input type="checkbox"/> สินค้าเกษตร <input type="checkbox"/> สินค้าอุปโภคและบริโภค <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ก่อสร้าง</p> <p>ภาคการค้าปลีก <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์, รถยนต์ <input type="checkbox"/> อุปโภค, บริโภค (Modern Trade)</p> <p><input type="checkbox"/> อุปโภค, บริโภค (ดั้งเดิม)</p> <p>ภาคบริการ <input type="checkbox"/> การก่อสร้าง <input type="checkbox"/> กิจกรรมอสังหาริมทรัพย์ <input type="checkbox"/> บริการด้านสุขภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> การท่องเที่ยว <input type="checkbox"/> ภัตตาคาร <input type="checkbox"/> ด้านการขนส่ง</p> <p><input type="checkbox"/> โรงแรม <input type="checkbox"/> สันทนาการ วัฒนธรรม การกีฬา</p>	<p>2.1 <input type="checkbox"/></p> <p>2.2 <input type="checkbox"/></p> <p>2.3 <input type="checkbox"/></p>
<p>3. รูปแบบธุรกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> บริษัทจำกัด <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนจำกัด <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ธุรกิจเจ้าของคนเดียวจดทะเบียนพาณิชย์ <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วนสามัญไม่เป็นนิติบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> ธุรกิจเจ้าของคนเดียวไม่จดทะเบียนพาณิชย์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p>	<p>3 <input type="checkbox"/></p>
<p>4. เลขทะเบียนพาณิชย์.....</p>	<p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>5. ทุนจดทะเบียน.....บาท</p>	<p>5 <input type="checkbox"/></p>
<p>6. คนงานในรอบปี ที่ผ่านม.....คน</p>	<p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>7. รายรับรวมในรอบปี 45 ประมาณ.....บาท</p>	<p>7 <input type="checkbox"/></p>
<p>8. มูลค่าการส่งออก/บริการในรอบปี ที่ผ่านม.....บาท</p>	<p>8 <input type="checkbox"/></p>
<p>9. ท่านใช้คอมพิวเตอร์ในธุรกิจของท่านหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เพราะ.....</p>	<p>9 <input type="checkbox"/></p>

ในกรณีที่ท่านผู้ประกอบการมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสำรวจ สามารถสอบถามได้ที่สำนักงานดัชนีเศรษฐกิจการค้า สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์ โทร : 0-2622-2449, 0-2622-2457 โทรสาร : 0-2622-2484 ติดต่อคุณกุสุมา แก้ววิมล

ส่วนที่ 2 : สักยภาพของกิจการในไตรมาสที่.....เดือน..... (ส่วนที่ 2 ใช้ในการคำนวณดัชนีฯ)

ข้อมูลเชิงปริมาณ	เดือนที่ 1	เดือนที่ 2	เดือนที่ 3	สำหรับเจ้าหน้าที่			
10. ประมาณการรายรับรวม (บาท)	.....	.....	.....	10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
11. ประมาณการรายรับรวมจากการส่งออก/บริการ (บาท)	.....	.....	.....	11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
12. ประมาณการมูลค่าสินค้าคงเหลือ ณ สิ้นเดือน (บาท)	.....	.....	.....	12 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
13. จำนวนแรงงาน/พนักงาน/ลูกจ้างที่มีอยู่ (คน)	.....	.....	.....	13 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ความคิดเห็นที่มีต่อธุรกิจท่าน	เปรียบเทียบไตรมาสที่แล้ว			คาดการณ์ไตรมาสหน้า			
	สูงขึ้น	คงเดิม	ลดลง	สูงขึ้น	คงเดิม	ลดลง	
14. กำไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 <input type="text"/> <input type="text"/>
15. การลงทุน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 <input type="text"/> <input type="text"/>
16. ต้นทุนธุรกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 <input type="text"/> <input type="text"/>
17. การจ้างงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 <input type="text"/> <input type="text"/>
18. ยอดจำหน่ายสินค้า/บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 <input type="text"/> <input type="text"/>

ส่วนที่ 3 : สักยภาพของเศรษฐกิจและการเงิน

ความคิดเห็นที่มีต่อภาวะเศรษฐกิจและการเงิน	เปรียบเทียบไตรมาสที่แล้ว			คาดการณ์ไตรมาสหน้า			สำหรับเจ้าหน้าที่
	ดีขึ้น/เพิ่มขึ้น	คงเดิม	แย่ลง/ลดลง	ดีขึ้น/เพิ่มขึ้น	คงเดิม	แย่ลง/ลดลง	
19. ภาวะเศรษฐกิจของประเทศโดยรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>
20. ภาวะเศรษฐกิจของธุรกิจท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 <input type="text"/> <input type="text"/>
21. ในกรณีที่ท่านใช้สินเชื่อ ภาระดอกเบี้ยเป็นเช่นไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 <input type="text"/> <input type="text"/>
22. กระแสเงินหมุนเวียน (สภาพคล่อง) เป็นเช่นไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 <input type="text"/> <input type="text"/>
23. ในกรณีที่ท่านขายสินค้า/บริการแบบสินค้าเชื่อ ท่านให้ระยะเวลาเครดิตแก่ลูกค้าเป็นเช่นไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 <input type="text"/> <input type="text"/>
24. ท่านได้ระยะเวลาเครดิตจาก Supplier/ผู้ค้าเช่นไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 <input type="text"/> <input type="text"/>
25. การเข้าถึงแหล่งเงินกู้เป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25 <input type="text"/> <input type="text"/>

ส่วนที่ 4 : ความคิดเห็นเพิ่มเติม

26. ปัญหาที่เป็นอุปสรรคที่สำคัญในการประกอบธุรกิจของท่าน

.....

.....

27. การส่งเสริมจากภาครัฐที่ท่านเห็นว่าจำเป็นและเร่งด่วน

.....

.....

28. ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

แบบสอบถาม

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อการศึกษาหาข้อมูลการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ผลกระทบของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคซาร์ส) และสงครามอิรักต่อธุรกิจการท่องเที่ยวจังหวัดเชียงใหม่” ของนักศึกษาปริญญาโท คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาขอขอบพระคุณท่านผู้ตอบแบบสอบถามที่ท่านกรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง :

แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 สอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและของกิจการของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคซาร์ส) และสงครามระหว่างประเทศอิรักกับประเทศสหรัฐอเมริกาในเดือนธันวาคม ปี พ.ศ. 2545

ส่วนที่ 3 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบการประกอบธุรกิจ

ผู้ตอบแบบสอบถามคือผู้จัดการหรือหัวหน้าสำนักงานหรือเจ้าของกิจการ

ส่วนที่ 1 สอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและของกิจการของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย [✓] ในวงเล็บหน้าข้อความที่ท่านต้องการเลือกตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ถ้าไม่มีข้อความที่ท่านต้องการเลือกโปรดเขียนข้อความลงในช่องอื่น ๆ

1.1 สอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

1) เพศ

[] ชาย

[] หญิง

2) อายุ

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 21-25 ปี |
| <input type="checkbox"/> 26-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-35 ปี |
| <input type="checkbox"/> 36-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-45 ปี |
| <input type="checkbox"/> 46-50 ปี | <input type="checkbox"/> 51 ปี ขึ้นไป |

124

3) ระดับการศึกษา

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ |

4) ตำแหน่งในองค์กร

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ผู้จัดการ | <input type="checkbox"/> หัวหน้าสำนักงาน |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหาร | <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ |

5) ประสบการณ์การทำงานของท่าน

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 3 ปี | <input type="checkbox"/> 3-5 ปี |
| <input type="checkbox"/> 6-10 | <input type="checkbox"/> 10 ปี ขึ้นไป |

1.2 สอบถามข้อมูลของกิจการของผู้ตอบแบบสอบถาม

1) ประเภทธุรกิจของท่าน

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจการบิน |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจโรงแรม |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจเกสต์เฮาส์ |
| <input type="checkbox"/> ธุรกิจทัวร์ |

2) รูปแบบการจัดตั้งตามกฎหมาย

- บุคคลธรรมดา
- ห้างหุ้นส่วนสามัญ
- ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล
- ห้างหุ้นส่วนจำกัด
- บริษัทจำกัด
- บริษัทจำกัด (มหาชน)
- ธุรกิจร่วมค้า

3) ขนาดของกิจการ

3.1 จำนวนคนทำงานทั้งหมดในปัจจุบัน

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 0-4 คน | <input type="checkbox"/> 5-9 คน |
| <input type="checkbox"/> 10-19 คน | <input type="checkbox"/> 20-49 คน |
| <input type="checkbox"/> 50-99 คน | <input type="checkbox"/> 100-199 คน |
| <input type="checkbox"/> 200-499 คน | <input type="checkbox"/> 500 คน ขึ้นไป |

3.2 ทุนดำเนินการ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 300,000 บาท | <input type="checkbox"/> 300,001-500,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 500,000-1,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> 1,000,001-3,000,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 3,000,001-5,000,000 บาท | <input type="checkbox"/> 5,000,000 ขึ้นไป |

3.3 ยอดขาย

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 10,001-50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 50,001-100,000 บาท | <input type="checkbox"/> 100,001-300,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 300,001-500,000 บาท | <input type="checkbox"/> 500,000 ขึ้นไป |

**ส่วนที่ 2 สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจ
เฉียบพลัน รุนแรง (โรคซาร์ส) และสงครามระหว่างประเทศอิรักกับประเทศสหรัฐ
อเมริกาในเดือนธันวาคม ปี พ.ศ. 2545**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย [✓] หน้าข้อความที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุด

2.1 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคซาร์ส)

1. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสที่ระบาดอยู่ในประเทศต่าง ๆ ในทวีปเอเชียและอเมริกาเหนือ

[] ใช่ [] ไม่แน่ใจ [] ไม่ใช่

2. อาการของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือ ไข้ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อหายใจเหนื่อยหอบ

[] ใช่ [] ไม่แน่ใจ [] ไม่ใช่

126

3. ผู้ป่วยร้อยละ 90 จะเสียชีวิตจากโรคนี้นี้

[] ใช่ [] ไม่แน่ใจ [] ไม่ใช่

4. เราจะสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงเมื่อผู้ป่วยมีอุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส มีอาการทางระบบหายใจ เช่น ไอแห้ง ๆ หอบเหนื่อย หายใจลำบากมีประวัติเดินทางไปยังท้องถิ่นที่มีการระบาดของโลกนี้ เช่น ฮองกง จีนแผ่นดินใหญ่ หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนที่ เป็นโรครภายในสิบวัน

[] ใช่ [] ไม่แน่ใจ [] ไม่ใช่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

5. การล้างมือบ่อย ๆ ก่อนที่จะสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก หลีกเลียงไปในที่แออัดที่อากาศถ่ายเทไม่สะดวก หลีกเลียงไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค ทำให้เราห่างไกลจากโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงได้

ใช่ ไม่แน่ใจ ไม่ใช่

6. ถ้าเราแข็งแรง ออกกำลังกายทุกวัน นอนหลับเพียงพอ รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ จะป้องกันไม่ให้ เป็นโรคนี้ได้

ใช่ ไม่แน่ใจ ไม่ใช่

7. ขณะนี้มียารักษาไวรัสที่เป็นสาเหตุโดยตรงของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงแล้ว

ใช่ ไม่แน่ใจ ไม่ใช่

8. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงติดต่อทางละอองฝอยจากการไอจามรดกันและการสัมผัส

ใช่ ไม่แน่ใจ ไม่ใช่

9. กลุ่มเสี่ยงที่จะติดโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง คือบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้การรักษาผู้ป่วย คนที่ทำงานห้องเดียวกันหรือผู้ที่ดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย

ใช่ ไม่แน่ใจ ไม่ใช่

10. วิธีป้องกันไม่ให้ติดเชื้อจากผู้ป่วย คือ การใช้หน้ากากที่ใช้ในห้องผ่าตัดหรือ N 95 ใส่แว่นตา ถ้าจะต้องสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยต้องสวมใส่ถุงมือและสวมเสื้อคลุม หลังเสร็จกิจแล้วต้องรีบถอดถุงมือและล้างมือทันที

ใช่ ไม่แน่ใจ ไม่ใช่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

2.2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสงครามระหว่างประเทศอิรักกับประเทศสหรัฐอเมริกาในเดือน ธันวาคม ปี พ.ศ. 2545 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ผู้เข้าร่วมสงคราม โดยส่งกองกำลัง ไปรบกับประเทศอิรักประกอบด้วยประเทศใดบ้าง

<input type="checkbox"/> อเมริกา	<input type="checkbox"/> อังกฤษ
<input type="checkbox"/> ออสเตรเลีย	<input type="checkbox"/> ฝรั่งเศส

2. เป้าหมายในการประกาศสงครามในครั้งนี้

<input type="checkbox"/> ขับไล่ประธานาธิบดี
<input type="checkbox"/> เหตุผลทางธุรกิจน้ำมัน
<input type="checkbox"/> เหตุผลในการปกป้องสิทธิมนุษยชน
<input type="checkbox"/> เหตุผลทางการปกครอง

3. ท่านเห็นด้วยหรือไม่กับการเกิดสงครามในครั้งนี้

<input type="checkbox"/> เห็นด้วย	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย
-----------------------------------	--------------------------------------

4. ผลจากการก่อสงครามกระทบต่อประชากรโลกด้านใดบ้าง

<input type="checkbox"/> สังคม
<input type="checkbox"/> การเมือง
<input type="checkbox"/> เศรษฐกิจ
<input type="checkbox"/> การปกครอง

ส่วนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับผลกระทบการประกอบธุรกิจ (กรุณาตอบทุกข้อ)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความและในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่าน โดยชั่งคำตอบเรียงจากลำดับตั้งแต่มีผลกระทบต่อธุรกิจของท่านคือเพิ่มขึ้นอย่างมาก เพิ่มขึ้น เท่าเดิม ลดลง ลดลงอย่างมาก

ตอนที่ 1 ปัจจัยด้านโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคนาร์ส)

ปัจจัยด้านโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคนาร์ส) มีผลกระทบต่อธุรกิจของท่านแค่ไหน	ผลกระทบต่อธุรกิจของท่าน				
	เพิ่มขึ้น อย่าง มาก	เพิ่มขึ้น	เท่าเดิม	ลดลง	ลดลง อย่าง มาก
1. จำนวนพนักงาน					
2. เงินเดือนของพนักงาน					
3. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน					
4. รายได้ของธุรกิจ					
5. มูลค่าของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ มีการลงทุนเพิ่มขึ้น หรือ ลดลง					
6. แผนการลงทุนในอนาคตมีการลงทุนเพิ่มขึ้น หรือ ลดลง					
7. จำนวนนักท่องเที่ยวที่ใช้บริการ					

- 1) ท่านเห็นว่าโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคนาร์ส) มีผลกระทบต่อธุรกิจท่านหรือไม่
 มีผลกระทบ ไม่มีผลกระทบ
- 2) ท่านเห็นด้วยหรือไม่กับมาตรการของรัฐบาลในการป้องกันโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคนาร์ส) โดยการเพิ่มมาตรการตรวจสอบอย่างเข้มงวด ณ จุดตรวจคนเข้าเมืองบริเวณสนามบิน
 เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย

ตอนที่ 2 ปัจจัยด้านสงครามระหว่างประเทศอิรักกับประเทศสหรัฐอเมริกาเดือนธันวาคม
ปี พ.ศ. 2545

ปัจจัยด้านสงครามระหว่างประเทศอิรักกับ ประเทศสหรัฐอเมริกาเดือน ธันวาคม ปี 2545	ผลกระทบต่อธุรกิจของท่าน				
	เพิ่มขึ้น อย่างมาก	เพิ่ม ขึ้น	เท่าเดิม	ลดลง	ลดลง อย่าง มาก
1. จำนวนพนักงาน					
2. เงินเดือนของพนักงาน					
3. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน					
4. รายได้ของธุรกิจ					
5. มูลค่าของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ มีการลงทุนเพิ่มขึ้น หรือ ลดลง					
6. แผนการลงทุนในอนาคตมีการลงทุน เพิ่มขึ้น หรือ ลดลง					
7. จำนวนนักท่องเที่ยวที่ใช้บริการ					

1) ท่านเห็นว่าสงครามระหว่างประเทศอิรักกับประเทศสหรัฐอเมริกาในเดือนธันวาคม ปี พ.ศ. 2545
มีผลกระทบต่อธุรกิจของท่านหรือไม่

มีผลกระทบ

ไม่มีผลกระทบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นายณัฐวัตร ชุ่มอ่อน
วัน เดือน ปีเกิด	18 สิงหาคม พ.ศ. 2502
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาการบัญชี สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขตภาคพายัพ ปี พ.ศ. 2524 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี บริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ปี พ.ศ. 2527
ประวัติการทำงาน	ปี พ.ศ. 2524 รับราชการ ในตำแหน่งครู 2 ระดับ 2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง อาจารย์ 2 ระดับ 7 หัวหน้าแผนกวิชาการบัญชี คณะบริหารธุรกิจ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ 1 วิทยาลัยเทคนิคลำพูน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved