แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ OTOP

๑. ข้อมูลผู้ประกอบการ

เจ้าของกิจการ/ชื่อประธานกลุ่ม .....

ชื่อประธานกลุ่ม/เจ้าของกิจการ .....

เลขผู้ประกอบการ □□□□□□□□□□□□ โทรศัพท์บ้าน .....

โทรศัพท์มือถือ ..... โทรสาร .....

๒. ที่อยู่

รายละเอียดที่อยู่ .....

จังหวัด ..... อำเภอ ..... ตำบล .....

ถนน.....หมู่ที่ ..... รหัสไปรษณีย์ .....

๓. ข้อมูลผลิตภัณฑ์

ชื่อผลิตภัณฑ์ .....

รหัสผลิตภัณฑ์ (สำหรับเจ้าหน้าที่) .....

ปีที่จดทะเบียน .....

ระบุปริมาณ/ขนาดผลิตภัณฑ์ .....

อายุการเก็บรักษาของผลิตภัณฑ์ .....

หน่วยนับ .....

ผลิตภัณฑ์หลัก

❍ อาหาร

ผลิตภัณฑ์ย่อย(กรณีเลือกผลิตภัณฑ์หลักเป็นอาหาร)

❍ ผลิตผลทางการเกษตรที่ใช้บริโภคสด

❍ ผลิตผลทางการเกษตรที่เป็นวัตถุดิบและผ่านกระบวนการแปรรูปเบื้องต้น

❍ อาหารแปรรูปกึ่งสำเร็จรูป/สำเร็จรูป

❍ เครื่องดื่ม

ผลิตภัณฑ์ย่อย(กรณีเลือกผลิตภัณฑ์หลักเป็นเครื่องดื่ม)

- ❍ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
- ❍ เครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์

❍ ผ้าและเครื่องแต่งกาย

ผลิตภัณฑ์ย่อย(กรณีเลือกผลิตภัณฑ์หลักเป็นผ้าและเครื่องแต่งกาย)

- ❍ ประเภทผ้า
- ❍ เครื่องแต่งกาย

❍ ของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก

ผลิตภัณฑ์ย่อย(กรณีเลือกผลิตภัณฑ์หลักเป็นของใช้)

- ❍ ไม้
- ❍ จักสาน ถักสาน
- ❍ ดอกไม้ประดิษฐ์/วัสดุจากเสนใยธรรมชาติ
- ❍ โลหะ
- ❍ เซรามิค/เครื่องปั้นดินเผา
- ❍ เคหะสิ่งทอ
- ❍ อื่นๆ

❍ สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

ผลิตภัณฑ์ย่อย(กรณีเลือกผลิตภัณฑ์หลักเป็นสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร)

- ❍ ยาจากสมุนไพร
- ❍ เครื่องสำอางสมุนไพร
- ❍ วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน

๔. คุณลักษณะเด่นของสินค้า

ลักษณะของผลิตภัณฑ์ที่แสดงถึงความเป็นไทยหรือภูมิปัญญาไทย / เรื่องราวของผลิตภัณฑ์ (โดยย่อ)*

.....

.....

.....

ประโยชน์ใช้สอยของผลิตภัณฑ์*

.....

.....

.....

มาตรฐาน*

☐ มาตรฐาน อย. เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน มผช. เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน ฮาลาล เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน มอก. เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน GMP เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน HACCP เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน Q เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน ISO เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน GAP เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐาน เกษตรอินทรีย์ เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ มาตรฐานอื่น เลขที่..... ปีเริ่มต้น..... ปีหมดอายุ.....

☐ ยังไม่ได้รับมาตรฐาน

๕. การจัดการแบ่งกลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ตามคุณลักษณะผลิตภัณฑ์

ด้านคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์

☐ ๑.ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ระดับสากล (เช่น GMP/GAP ฯลฯ)

☐ ๒.ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ (เช่น อย./Primary ฯลฯ)

☐ ๓.ยังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ใด ๆ

ด้านศักยภาพการผลิต

☐ ๑.มีศักยภาพในการผลิตสูง สามารถผลิตซ้ำในปริมาณและคุณภาพคงเดิม

☐ ๒.มีศักยภาพการผลิตปานกลาง สามารถผลิตซ้ำในปริมาณและคุณภาพใกล้เคียงเดิม

☐ ๓.มีศักยภาพการผลิตต่ำไม่สามารถผลิตซ้ำในปริมาณและคุณภาพคงเดิม

ด้านกระบวนการผลิตและเทคโนโลยีที่ใช้

☐ ๑.ผลิตขึ้นโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมและกระบวนการผลิตที่ซับซ้อน

☐ ๒.ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมและกระบวนการผลิตไม่ซับซ้อน

☐ ๓.มีกระบวนการผลิตที่ยุ่งยากซับซ้อน ต้องใช้ทักษะฝีมือและความคิดสร้างสรรค์

ด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์

☐ ๑.มีการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง

☐ ๒.มีรูปแบบหรือการออกแบบที่มีความโดดเด่นเฉพาะตัว...ใช้ภูมิปัญญา ศิลปะ

☐ ๓.มีการพัฒนารูปแบบและพัฒนาบรรจุภัณฑ์แต่ไม่ต่อเนื่อง

☐ ๔.ขาดการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์

ด้านตลาดการจำหน่วยผลิตภัณฑ์

☐ ๑.เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการส่งออก หรือจำหน่ายในห้าง สนามบิน Modern Trade

☐ ๒.มีราคาสูง Niche Market

☐ ๓.มีจำหน่ายเฉพาะในตลาด/ร้านค้าภูมิภาค ร้านของฝากของจังหวัด

☐ ๔.จำหน่ายเฉพาะในร้านค้าชุมชน ขายปลีกทั่วไป

.....

ผลการจัดกลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

๖. กำลังการผลิต

ผลิตได้จำนวน.....ชิ้น (ต่อวัน)

ผลิตได้จำนวน.....ชิ้น (ต่อเดือน)

ผลิตได้จำนวน.....ชิ้น (ต่อปี)

๗. ลักษณะของบรรจุภัณฑ์

ลักษณะบรรจุภัณฑ์

☐ รูปแบบบรรจุภัณฑ์

- ❍ มีบรรจุภัณฑ์เบื้องต้น แต่ไม่มีรายละเอียดที่ระบุมาตรฐานบนบรรจุภัณฑ์
- ❍ มีบรรจุภัณฑ์ที่บงบอกเอกลักษณ์และตามมาตรฐานสากลเชิงการค้า

☐ ราคาของบรรจุภัณฑ์มีความเหมาะสมกับต้นทุนในการผลิตของผลิตภัณฑ์

☐ ลักษณะของผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

☐ การพัฒนาบรรจุภัณฑ์

- ❍ มีรูปแบบดั้งเดิม ไม่มีการพัฒนา
- ❍ มีการพัฒนารูปแบบให้เหมาะสมกับสินค้า

☐ ผลิตภัณฑ์ของท่านมีบาร์โค้ด(Barcode)บนบรรจุภัณฑ์มีความเหมาะสมกับราคาของสินค้า

วัสดุบรรจุภัณฑ์

☐ กระดาษ ..... ☐ ผ้า .....

☐ พลาสติก ..... ☐ ไม้ .....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ .....

๘. รางวัล

❍ ไม่เคยได้รับรางวัล ❍ ได้รับรางวัล

รางวัล ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

รางวัล ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

รางวัล ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

รางวัล ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

รางวัล ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

รางวัล ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

๙. เข้าร่วมโครงการพัฒนา

❍ ไม่เคยเข้าร่วม ❍ เคยเข้าร่วม

โครงการ ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

โครงการ ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

โครงการ ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

โครงการ ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

โครงการ ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

โครงการ ..... ปี ..... หน่วยงาน .....

๑๐. คำค้นหา

คำค้นหาผลิตภัณฑ์ของท่าน

.....

.....

.....

.....

๑๑. ราคา

ผลิตภัณฑ์สร้างรายได้สูงสุด/ยอดขายสูงสุดหรือไม่? ❍ ไม่ใช่ ❍ ใช่

ราคาจำหน่ายส่งต่อชิ้น ..... บาท

ราคาจำหน่ายปลีกต่อชิ้น ..... บาท

๑๒. ทรัพย์สินทางปัญญา

มีการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา

❍ ผลิตภัณฑ์ไม่เคยยื่นจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา

❍ ผลิตภัณฑ์ของท่านยื่นขอจดทรัพย์สินทางปัญญา

ประเภททรัพย์สินทางปัญญา

☐ สิทธิบัตรการประดิษฐ์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ อนุสิทธิบัตร

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ เครื่องหมายการค้า

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ ลิขสิทธิ์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ ความลับทางการค้า

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์

เลขที่..... ..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ แบบผังภูมิของวงจรรวม

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ การคุ้มครองพันธุ์พืช

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ ภูมิปัญญาท้องถิ่น

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

☐ อื่นๆ

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

เอกสารที่ต้องใช้

๑. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)

๒. หนังสือมอบอำนาจจากกลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP

๓. เอกสารอนุญาตให้ทำการผลิต (กรณีมีกฎหมายกำหนด)

๔. หนังสือรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่จะแจ้งให้ในแบบลงทะเบียน (ถ้ามี)

๕. เอกสารใบทะเบียน ทรัพย์สินทางปัญญา (ถ้ามี)

๑๓. รูปภาพ

หมายเหตุ : ท่านสามารถใส่รูปภาพได้ ๓ รูป ต่อ ๑ ผลิตภัณฑ์ และสามารถเปลี่ยนรูปได้โดยการเลือกรูปใหม่ใส่เข้าไปแทนที่ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ในชุมชน

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

กรณีไม่รับรอง ระบุเหตุผล

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานเครือข่าย OTOP อำเภอ/เขต หรือผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....