

ใบสมัครเข้าร่วม
โครงการ "การติดตามและประเมินผลโรงงานด้วยการให้คำปรึกษาเชิงลึก"
ภายใต้โครงการ "ดาวเคมีคอล เพื่ออุตสาหกรรมยั่งยืน"

หมายเหตุ: โปรดอ่านคำถามโดยละเอียด และกรณการออกข้อมูลของบริษัทท่านให้ครบถ้วนตรงตามความเป็นจริงที่สุด ทั้งนี้มูลนิธิฯ จะใช้ข้อมูลดังกล่าวในการพิจารณาประเมินศักยภาพของบริษัทเบื้องต้นเพื่อคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ โดยมูลนิธิฯ จะเก็บข้อมูลทั้งหมดนี้เป็นความลับ

*****คุณสมบัติของโรงงานที่เข้าร่วมโครงการ*****

1. เป็นกิจการที่จดทะเบียนการค้าและยังดำเนินธุรกิจอยู่
2. เป็นกิจการที่ยื่นชำระและประเมินภาษีเงินได้ในรอบปีที่ผ่านมา
3. ผู้ประกอบการโรงงานและ/หรือผู้บริหาร มีความมุ่งมั่นและร่วมผลักดันการดำเนินโครงการให้ประสบความสำเร็จตลอดระยะเวลาที่ดำเนินโครงการ
4. พนักงานทุกระดับให้ความร่วมมือและสามารถเข้ามามีส่วนร่วมในโครงการเพื่อนำหลักการ Lean Management for Environment ไปประยุกต์ใช้
5. บริษัท/โรงงานต้องมีความพร้อมในการเข้าร่วมตลอดทั้งโครงการ
6. บริษัทสามารถเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโครงการแก่สาธารณะชนได้ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สนใจได้เรียนรู้

☐ บริษัทมีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งนี้ บริษัท/โรงงานท่านเคยเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรมภายใต้โครงการ ดาว เคมีคอล เพื่ออุตสาหกรรมยั่งยืน ระยะเวลา 1, 2 และ 3 หรือไม่?

☐ เคย (โปรดระบุ)

☐ ไม่เคย

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของบริษัท

1. ชื่อบริษัท:.....ประเภทการประกอบกิจการ.....
2. ที่อยู่: สำนักงานใหญ่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....Website.....
3. ที่ตั้ง: โรงงาน.....เลขทะเบียนโรงงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....Website.....
4. ชื่อผู้ติดต่อ/ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
ฝ่าย.....แผนก.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....มือถือ.....e-mail.....
5. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....ทุนจดทะเบียน:.....บาท
6. พื้นที่ทั้งหมดของโรงงาน.....

7. กำลังการผลิตทั้งหมด.....ประเภทผลิตภัณฑ์.....
8. ลักษณะการผลิตของธุรกิจ ☐ มีความหลากหลายของผลิตภัณฑ์ แต่ผลิตงานจำนวนน้อย (High Mix-Low Volume)
☐ มีผลิตภัณฑ์ไม่หลากหลาย แต่ผลิตงานจำนวนมาก (Low Mix-High Volume)
9. จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน แบ่งเป็น
 พนักงานประจำ.....คน พนักงานชั่วคราว.....คน
 ระดับผู้บริหาร.....คน ระดับหัวหน้างาน.....คน ระดับพนักงาน.....คน
10. ระยะเวลาการทำงานเฉลี่ย.....ชั่วโมง/วัน.....วัน/สัปดาห์
11. ยอดขายปีที่ผ่านม.....บาท ประเมินการยอดขายปีนี้.....บาท

ส่วนที่ 2 : ความพร้อมและความต้องการของบริษัทที่จะเข้าร่วมโครงการ

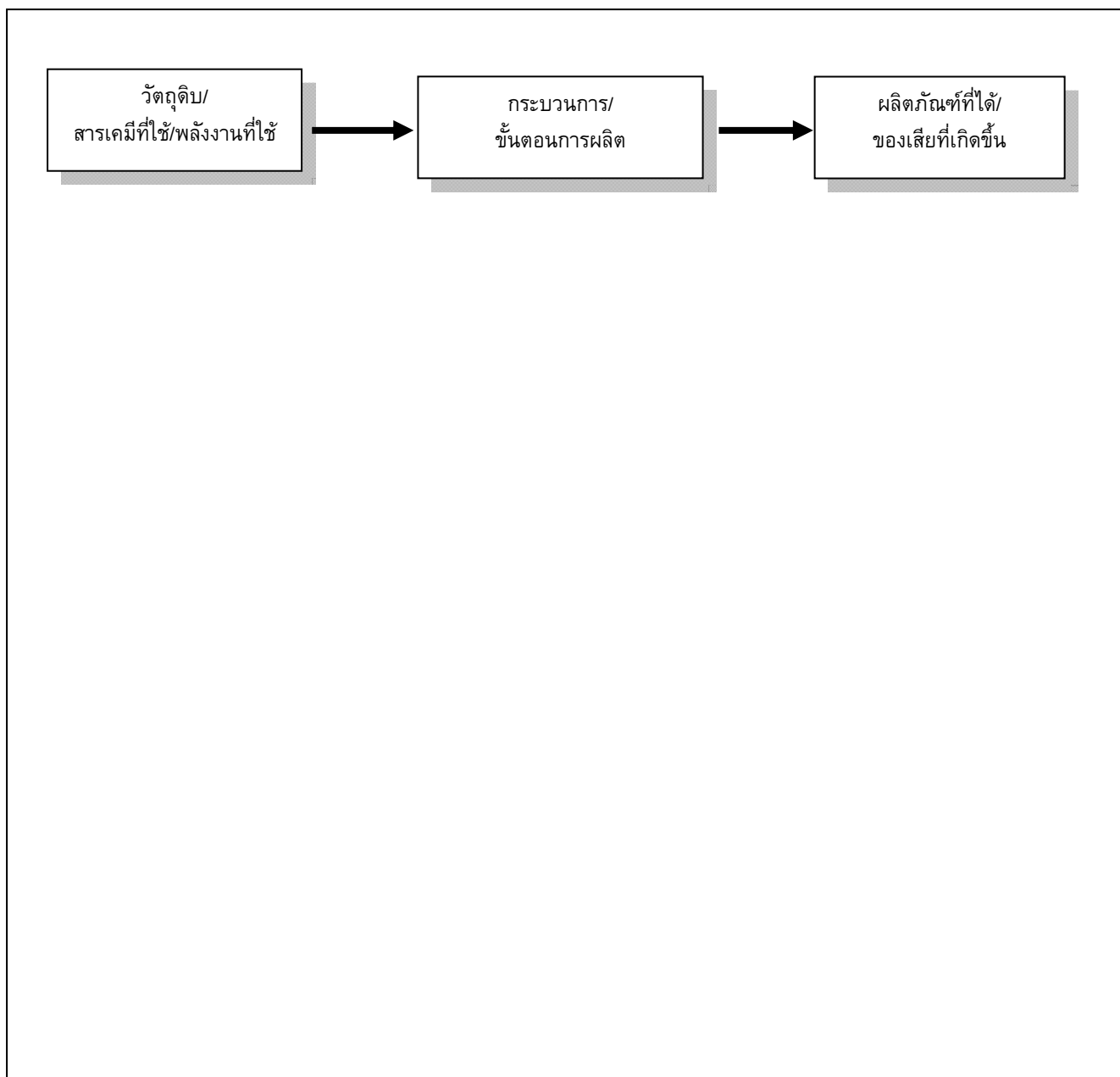
1. ผู้บริหารระดับสูงมีความพร้อมและให้การสนับสนุนในการเข้าร่วมตลอดทั้งโครงการ ☐ มี ☐ ไม่มี
2. ปัญหา/อุปสรรค สำคัญที่บริษัท/โรงงานประสบอยู่ในปัจจุบันและต้องการการแก้ไขเร่งด่วนมากที่สุดคือ

3. โปรดระบุและเรียงลำดับความสำคัญของประเด็นที่บริษัทต้องการปรับปรุงโดยการขอรับคำปรึกษาจากที่ปรึกษาเป็นลำดับแรก ๆ ก่อน (1 มากที่สุด ไปจนถึง 10 น้อยที่สุด)
- ☐ การลดต้นทุนการผลิต
- ☐ การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการผลิต/การทำงาน
- ☐ การจัดการสินค้าคงคลัง
- ☐ การเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์
- ☐ การจัดการและพัฒนาระบบคุณภาพ (โปรดระบุ.....)
- ☐ การเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานและการอนุรักษ์พลังงาน
- ☐ การจัดการสิ่งแวดล้อมภายในโรงงาน (โปรดระบุประเด็นปัญหา)
น้ำเสียมลพิษอากาศ (ไอเสีย/สาระเหยง่าย/ฝุ่นละออง)
ขยะมูลฝอย/ของเสียกากอุตสาหกรรม
- ☐ การจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยภายในโรงงาน
- ☐ การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของพนักงานทุกระดับ
- ☐ อื่นๆ (ถ้ามี โปรดระบุ)
4. เป้าหมาย/ผลที่คาดหวังของบริษัทจากการเข้าร่วมโครงการนี้.....

ส่วนที่ 3 : ข้อมูลเกี่ยวกับการผลิต

1. ชนิดของวัตถุดิบที่ใช้: วัตถุดิบหลัก.....กำลังการผลิต.....
 วัตถุดิบรอง.....กำลังการผลิต.....
 อื่นๆ (ถ้ามี).....กำลังการผลิต.....

2. ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์หลัก.....กำลังการผลิต.....
 ผลิตภัณฑ์รอง.....กำลังการผลิต.....
3. โปรดระบุแผนผังกระบวนการผลิตคร่าวๆ



ส่วนที่ 4 :ข้อมูลการใช้และการจัดการพลังงานภายในโรงงาน

1. แหล่งพลังงานที่โรงงาน/บริษัทใช้

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| ☐ ไฟฟ้า | ☐ ก๊าซ LPG | ☐ ก๊าซหุงต้ม |
| ☐ น้ำมันเตา (ระบุเกรด.....) | ☐ ปิโตรเลียม | ☐ ถ่านหิน |
| ☐ ชีวมวล (เช่น แกลบ ชานอ้อย ฟืน ขี้เลื่อย ฯลฯ) | ☐ พลังงานแสงอาทิตย์ | |
| ☐ อื่นๆ (ระบุ.....) | | |

2. ปริมาณการใช้ไฟฟ้าทั้งหมดต่อปี.....kWh
3. ลักษณะการใช้พลังงาน
 - 3.1 หม้อแปลงไฟฟ้าติดตั้งรวม.....ชุด ขนาดรวม.....kVA
 - 3.2 การใช้พลังงานไฟฟ้าเฉลี่ย.....หน่วยต่อเดือน ค่าไฟฟ้าเฉลี่ย.....บาท/เดือน
 - 3.3 การใช้พลังงานความร้อน ชนิดเชื้อเพลิง.....ปริมาณ.....หน่วย/เดือน (ระบุหน่วย.....)
 ชนิดเชื้อเพลิง.....ปริมาณ.....หน่วย/เดือน (ระบุหน่วย.....)
 - 3.4 อื่น ๆ (ระบุ).....
4. อุปกรณ์หลักที่ใช้พลังงาน

☐ หม้อไอน้ำ (Boiler) จำนวน.....ชุด ขนาดรวม.....ตัน/ชั่วโมง
☐ เครื่องทำความเย็น (Chiller) จำนวน.....ชุด ขนาดรวม.....ตัน/ชั่วโมง
☐ อุปกรณ์อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
5. บริษัท/โรงงานเคยเข้าร่วมโครงการเกี่ยวกับการจัดการพลังงานหรือการอนุรักษ์พลังงานจากหน่วยงานอื่นหรือไม่?

☐ ไม่เคยเข้าร่วม
☐ เคยเข้าร่วม (โปรดระบุ)

 - (1) โครงการ.....ของหน่วยงาน.....
 ช่วงเวลา.....ผลสำเร็จที่ได้รับ.....
 - (2) โครงการ.....ของหน่วยงาน.....
 ช่วงเวลา.....ผลสำเร็จที่ได้รับ.....
 - (3) โครงการ.....ของหน่วยงาน.....
 ช่วงเวลา.....ผลสำเร็จที่ได้รับ.....

ส่วนที่ 5 :ข้อมูลด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และการจัดการคุณภาพของโรงงาน

1. บริษัท/โรงงานเคยมีการดำเนินงานเกี่ยวกับระบบหรือกิจกรรมคุณภาพหรือไม่ (ถ้ามีระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 5ส. ☐ QCC ☐ Kaizen ☐ Lean ☐ TPM ☐ TPS ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
 ระบบ/กิจกรรมคุณภาพใดที่ปัจจุบันอยู่ระหว่างการดำเนินงาน.....
2. มาตรฐานด้านการจัดการและฉลากสิ่งแวดล้อมที่บริษัท/โรงงานได้รับการรับรองแล้ว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ISO 9001 ☐ TS 16949 ☐ ISO 14001 ☐ OHSAS 18001 ☐ ISO 50001
☐ ฉลากลดคาร์บอน ☐ ฉลากเขียว ☐ ฉลากคาร์บอนฟุตพริ้นท์ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
3. ปัจจุบันบริษัทมีการดำเนินงานอยู่ระหว่างการขอการรับรองมาตรฐานหรือฉลากสิ่งแวดล้อมหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุ (1)หน่วยงานที่ให้การรับรอง.....
 (2)หน่วยงานที่ให้การรับรอง.....

4. บริษัท/โรงงานเคยเข้าร่วมโครงการเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และ/หรือการจัดการคุณภาพ ของโรงงาน จากหน่วยงานอื่นหรือไม่?

☐

ไม่เคยเข้าร่วม

☐

เคยเข้าร่วม (โปรดระบุ)

(1) โครงการ.....ของหน่วยงาน.....

ช่วงเวลา.....ผลสำเร็จที่ได้รับ.....

ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี).....

(2) โครงการ.....ของหน่วยงาน.....

ช่วงเวลา.....ผลสำเร็จที่ได้รับ.....

ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี).....

(3) โครงการ.....ของหน่วยงาน.....

ช่วงเวลา.....ผลสำเร็จที่ได้รับ.....

ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี).....

5. ปัจจุบันโรงงานของท่านมีของเสีย/ความสูญเสียที่เกิดขึ้นอะไรบ้าง ปริมาณเท่าไร และมีวิธีการบำบัด/กำจัดของเสีย หรือการจัดการความสูญเสียที่เกิดขึ้นอย่างไร/ใช้ระบบการจัดการแบบใด

ประเภท	ระบุแหล่งกำเนิด	ปริมาณที่เกิดขึ้น (หน่วย/วัน)	วิธีการจัดการ
น้ำเสีย			
อากาศเสีย			
กากของเสีย/สารเคมี			
ความเจ็บป่วยของ พนักงาน			
อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจาก การทำงาน			
อื่น ๆ (ระบุ).....			

คำรับรอง: ขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และบริษัทพร้อมที่จะให้ความร่วมมือและเข้าร่วม

ดำเนินการจนบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ข้อมูลประสานงาน

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหาร/ผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท

วันที่...../...../.....

กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ กลับมายังส่วนฝึกอบรม โทรสาร 02-5044826-8

หรือ 02-503-3333 ต่อ 241 หรือ E-mail: dowtei.lean@gmail.com

หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 02-503-3333 ต่อ 527, 517 และ 207 ทุกวันจันทร์-วันศุกร์