



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการให้คำปรึกษาเชิงลึก

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมผู้ประกอบการอุตสาหกรรมนำเอาโปรแกรมระบบงานด้าน
โลจิสติกส์และโซ่อุปทาน มาใช้เพิ่มประสิทธิภาพด้านการจัดการเพื่อมุ่งสู่ความพร้อมในการก้าว
เข้าสู่อุตสาหกรรม 4.0 ปี 2561

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน)

ท่านสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการ กลุ่มใดของโปรแกรมระบบงานด้านโลจิสติกส์และโซ่อุปทาน มาช่วย
เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการ ช่วยให้เกิดการลดต้นทุนด้านโลจิสติกส์ (Logistics Cost)
(สามารถเลือกได้เพียงกลุ่มเดียว)

1. กลุ่มโปรแกรมด้านบริหารจัดการ (Admin) เช่น ระบบบริหารการวางแผนทรัพยากรองค์กร
(Enterprise Resource Planning: ERP), ระบบบริหารทรัพยากรในการผลิต (Material Resource Planning: MRP),
ระบบบริหารควบคุมการผลิตในโรงงานอุตสาหกรรม (Manufacturing Resource Planning: MRP II), ระบบบริหาร
ควบคุมการผลิต (Production Management System: PMS)

2. กลุ่มโปรแกรมด้านสินค้าคงคลัง (Inventory) เช่น ระบบบริหารจัดการสินค้าคงคลัง (Inventory
Management System: IMS) ระบบบริหารจัดการคลังสินค้า (Warehouse Management System: WMS), ระบบ
บริหารการกระจายสินค้า (Distribution Resource Planning: DRP)

3. กลุ่มโปรแกรมด้านการขนส่ง (Transport) เช่น ระบบบริหารการขนส่ง (Transport Management
System: TMS), ระบบบริหารการขนส่งเที่ยวกลับ (Backhauling Management System: BMS), ระบบการบริหาร
จัดการลานจอด (Yard Management System: YMS), ระบบอัตโนมัต RFID (Radio Frequency Identification), ระบบ
การติดตามและตรวจสอบย้อนกลับของสินค้า (Tracing and Tracking)

ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่สำนักงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์.....

ที่อยู่โรงงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้แทนหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....e-mail.....

ขนาดกิจการ (ตามคำจำกัดความของสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม)

- เล็ก (มูลค่าสินทรัพย์ถาวรไม่รวมที่ดิน ไม่เกิน 50 ล้านบาท หรือ การจ้างงานไม่เกิน 50 คน)
 กลาง (มูลค่าสินทรัพย์ถาวรไม่รวมที่ดิน เกินกว่า 50 ล้านบาทแต่ไม่เกิน 200 ล้านบาท หรือ การจ้างงานเกิน 50
คน แต่ไม่เกิน 200 คน)
 ใหญ่ (มูลค่าสินทรัพย์ถาวรไม่รวมที่ดิน เกินกว่า 200 ล้านบาท หรือ การจ้างงานเกิน 200 คน)
กิจการของท่านสมัครเข้าร่วมเพื่อดำเนินโครงการพร้อมกันในเวลาเดียวกัน จำนวนโครงการ

3. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ซื่อโปรแกรมสำเร็จรูป พัฒนาตนเอง
4. หน่วยงานรับผิดชอบด้านโลจิสติกส์ในองค์กร ไม่มี มี
5. องค์กรของท่านมีซอฟต์แวร์ ERP ใช้หรือไม่ ไม่มี มี
6. องค์กรของท่านมีซอฟต์แวร์ WMS ใช้หรือไม่ ไม่มี มี
7. องค์กรของท่านมีซอฟต์แวร์ DRP ใช้หรือไม่ ไม่มี มี
8. องค์กรของท่านมีซอฟต์แวร์ TMS ใช้หรือไม่ ไม่มี มี
9. มีการอบรมด้านซัพพลายเชนและโลจิสติกส์ให้พนักงานหรือไม่
 ไม่มี
 มี (ระบุหลักสูตร.....)
10. มีการบันทึกและจัดเก็บฐานข้อมูลกิจกรรมด้านโลจิสติกส์
ระยะเวลาจัดซื้อวัตถุดิบ ไม่มี มี
ระยะเวลาการผลิต ไม่มี มี
ระยะเวลาดำเนินการสินค้า ไม่มี มี
ปริมาณวัตถุดิบคงคลัง ไม่มี มี
ปริมาณสินค้าคงคลัง ไม่มี มี
พื้นที่ที่ใช้จัดเก็บสินค้าและวัตถุดิบ ไม่มี มี
11. มีตัวชี้วัดประสิทธิภาพการจัดการด้านโลจิสติกส์
ต้นทุนการถือครองสินค้าคงคลัง ไม่มี มี
ต้นทุนการบริหารคลังสินค้า ไม่มี มี
ต้นทุนการขนส่ง ไม่มี มี
ระยะเวลาเฉลี่ยการตอบสนองคำสั่งซื้อจากลูกค้า ไม่มี มี
ระยะเวลาเฉลี่ยการจัดส่งสินค้า ไม่มี มี
ระยะเวลาเฉลี่ยการจัดเก็บสินค้าอย่างเพียงพอเพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้า ไม่มี มี
อัตราความสามารถการจัดส่งสินค้า ไม่มี มี
อัตราความแม่นยำการพยากรณ์ความต้องการของลูกค้า ไม่มี มี
อัตราการตีกลับของสินค้า ไม่มี มี
12. เครื่องมือในการวางแผนซัพพลายเชน ไม่มี มี
13. เคยจัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพโลจิสติกส์ภายในองค์กรหรือไม่
 ไม่เคย
 เคย (ระบุรายละเอียด.....)

14. ปัญหาหลักขององค์กรด้านการจัดการโลจิสติกส์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ไม่มีการพยากรณ์การขาย
- การพยากรณ์การขายผิดพลาดมาก
- ไม่มีการวางแผนร่วมกันของหลายหน่วยงาน
- ไม่มีสัญญาในการจัดซื้อวัตถุดิบ
- วัตถุดิบส่งมอบไม่ตรงเวลา
- ส่งสินค้าไม่ตรงเวลา
- สินค้าคงคลังมากเกินไป
- มีปัญหาคุณภาพสินค้าจากการผลิต
- พื้นที่จัดเก็บสินค้าไม่เพียงพอ
- ต้องผลิตปริมาณมากแต่ออร์เดอร์มีน้อย
- อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 ความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการ

15. หากได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ หน่วยงานสามารถจัดสรรบุคลากรเข้าเป็นคณะทำงานโครงการได้
จำนวนคน
16. คณะทำงานสามารถร่วมประชุมกับที่ปรึกษาตลอดโครงการหรือไม่ (ประมาณ 5 วัน) ได้
 ไม่ได้
17. ผู้บริหารสามารถเข้าร่วมตลอดทั้งโครงการ (ประมาณ 5 วัน) ได้
 ไม่ได้

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

อนุมัติการเข้าร่วมโครงการโดยผู้บริหาร
(บริษัทที่สมัครเข้าร่วมโครงการ)

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ส่งคืนใบสมัครและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

บริษัท ที่ปรึกษายุทธศาสตร์การพัฒนา จำกัด

คุณธนชญชนก บุษราคัม

โทรศัพท์ 0-21752981-7, 085-2611551, 087-7849085

โทรสาร 0-2175-3499

E-mail :bussarakamt@yahoo.com, thunchanok@logisticsfocus.net