



แบบสอบถามความต้องการในการสร้างงานของสถานประกอบการ

โครงการศูนย์บ่มเพาะนวัตกรรมธุรกิจและความสามารถในการมีงานทำของคนพิการ

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

1. ชื่อองค์กร :

2. ข้อมูลองค์กรโดยย่อ (รูปแบบการดำเนินธุรกิจ/ อายุการดำเนินงานขององค์กร / จำนวนพนักงาน / จำนวนสาขา / สินค้าและบริการขององค์กร ตัวอย่างเช่น: ประกอบธุรกิจอุตสาหกรรมเกษตรดำเนินงานมาแล้ว 20 ปี ปัจจุบันมีพนักงานจำนวน 5,000 คน แบ่งเป็น 4 ภูมิภาครวม 30 สาขา โดยผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารสัตว์ เช่น สุกกร และไก่ เป็นต้น) :

.....
.....
.....
.....

3. ประเภทธุรกิจ :

- งานในธุรกิจเกษตรและอุตสาหกรรมอาหาร เช่น ฟาร์มเลี้ยงสัตว์ โรงงานแปรรูปอาหาร ร้านอาหาร เป็นต้น
- งานในธุรกิจเทคโนโลยี (IT) เช่น ศูนย์จำหน่ายและซ่อมคอมพิวเตอร์ โทรศัพท์มือถือ ธุรกิจพัฒนาเว็บไซต์ เป็นต้น
- งานในธุรกิจค้าปลีก เช่น ห้างสรรพสินค้า ร้านสะดวกซื้อ เป็นต้น
- งานในธุรกิจบริการ เช่น โรงแรม โรงพยาบาล ธุรกิจทำความสะอาด สถานีวิทยุโทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น
- งานในธุรกิจอสังหาริมทรัพย์และก่อสร้าง เช่น จำหน่ายวัสดุก่อสร้าง รับเหมาก่อสร้าง ธุรกิจให้เช่าอาคาร เป็นต้น
- งานในธุรกิจทรัพยากรและสาธารณูปโภค เช่น ธุรกิจไฟฟ้า, ประปา ธุรกิจน้ำมันเชื้อเพลิง เหมืองแร่ เป็นต้น
- งานในธุรกิจการเงิน เช่น ธนาคาร ธุรกิจลิสซิ่ง บริษัทหลักทรัพย์ ธุรกิจประกัน เป็นต้น
- งานในอุตสาหกรรมการผลิต เช่น โรงงานผลิตเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม โรงงานชิ้นส่วนรถยนต์ หัตถกรรม เป็นต้น
- งานในหน่วยงานของรัฐ
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4. ในปีที่ผ่านมา (2559) องค์กรของท่านได้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550 ดังนี้

- การจ้างงานคนพิการตามมาตรา 33 จำนวนคน
(หากมี) ระบุจำนวนประเภทความพิการ ประเภท (โปรดระบุจำนวนลงในช่องว่าง) ได้แก่
.....ทางการมองเห็นทางการได้ยินหรือสื่อความหมายทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
.....ทางสติปัญญาทางการเรียนรู้ทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก
- การส่งเงินเข้ากองทุน ตามมาตรา 34 จำนวน.....คน
- การให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานฝึกงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ฝึกงานหรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้การช่วยเหลืออื่นใดตามมาตรา 35 จำนวน.....คน
- ไม่มีการดำเนินการดังกล่าว



ตอนที่ 2 ข้อมูลและแนวทางการส่งเสริมการสร้างงานคนพิการขององค์กร

(โปรดเรียงลำดับความเหมาะสมจากมากไปน้อย : 1=เหมาะสมมากที่สุด)

1. นโยบายในการสนับสนุนการจ้างงานคนพิการ

- การจ้างงานคนพิการตามมาตรา 33
- การส่งเงินเข้ากองทุน ตามมาตรา 34
- การให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานฝึกงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ฝึกงาน หรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้การช่วยเหลืออื่นใดตามมาตรา 35

2. แนวทางการจ้างงาน

- จ้างเป็นพนักงานประจำ (full time Worker) ที่ทำงานตามกำหนดเวลาทำงานปกติขององค์กร
- จ้างเป็นพนักงานพาร์ทไทม์ (part time worker) ที่มีชั่วโมงการทำงานสั้นกว่าปกติ
- จ้างเป็นพนักงานสัญญาจ้าง (contract/temporary worker) ที่ทำงานตามระยะเวลาที่สัญญากำหนด
- จ้างงานนอกสถานประกอบการ
- ประเภทใดก็ได้

3. ประเภทความพิการที่เหมาะสม

- ทางการมองเห็น ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ทางสติปัญญา ทางออทิสติก ทางการเรียนรู้
- ทางจิตใจหรือพฤติกรรม ประเภทใดก็ได้

4. สายงานหรือประเภทงานที่เหมาะสมในการจ้างงาน

- งานบริหาร/นโยบาย (เช่น งานวิเคราะห์ งานพัฒนากลยุทธ์)
- งานสนับสนุนบริการ (เช่น ธุรกิจ, เติบโตเอกสาร, ประสานงาน, Call center, งานเสิร์ฟ)
- งานวิชาการ/ข้อมูล/ค้นคว้าวิจัย (เช่น งานสืบค้นข้อมูล ประมวลผล)
- งานออกแบบ/สร้างสรรค์ (เช่น ออกแบบผลิตภัณฑ์ งานฝีมือ การแสดง)
- งานสายการผลิต/เทคนิค (เช่น งานช่าง งานผลิต คุมเครื่องจักร)
- งานอาคาร ซ่อมบำรุง (เช่น งานดูแลห้องประชุม รักษาความสะอาด งานรักษาความปลอดภัย)
- งานการขาย/การตลาด/ลูกค้าสัมพันธ์ (เช่น งานพัฒนาสินค้า ช่องทางขาย Social Media)
- งานสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ (เช่น งานเขียนข่าว งานสื่อสาร ออกงานEvent ต่างๆ)
- งานด้านความเชี่ยวชาญพิเศษสายอาชีพเฉพาะ (เช่น งานคอมพิวเตอร์ ล่ามภาษา การเงิน)
- อื่นๆ โปรดระบุ



THE CUBE

INCUBATION CENTER
ON BUSINESS INNOVATION
AND INCLUSIVE EMPLOYMENT FOR PWDS

5. สินค้าหรือบริการที่ท่านสนใจในการจัดซื้อจากคนพิการ

- อุปกรณ์ใช้สอยในองค์กร เช่น ผงซักฟอก สบู่ ยาสีฟัน เครื่องหอม ไม้กวาด เป็นต้น
- อุปกรณ์ตกแต่ง/เฟอร์นิเจอร์ เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ตู้ กรอบรูป รูปปั้น เป็นต้น
- การจัดงานสัมมนาหรือการประชุมขององค์กร เช่น สื่อสิ่งพิมพ์ประกอบการประชุม แฟ้ม เบเกอร์รี่ เครื่องดื่ม เป็นต้น
- การมอบของขวัญให้ลูกค้าประจำปีหรือในโอกาสพิเศษ เช่น ถ้วยเซรามิก ผลิตภัณฑ์แก้วเป่า สินค้าพรีเมียม เป็นต้น
- การจัดกิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) ขององค์กร เช่น เสื้อ กระเป๋า ของที่ระลึก เป็นต้น
- บริการอำนวยความสะดวกสำหรับพนักงานในองค์กร เช่น การทำความสะอาด การนวดผ่อนคลาย เป็นต้น
- อื่นๆ โปรดระบุ

6. การสนับสนุนสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการจ้างงานพนักงานพิการขององค์กร

- การจัดการอำนวยความสะดวกที่פקใกล้สถานประกอบการ
- การจัดการอำนวยความสะดวกการเดินทาง
- การเตรียมความพร้อมและปรับวัฒนธรรมขององค์กร
- อุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับความพิการ เช่น ทางลาด ห้องน้ำ
- สวัสดิการและการรักษาพยาบาล
- การมีพี่เลี้ยงในการทำงานและการอบรมเพื่อพัฒนางาน
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

7. สถานที่ตั้งและการเดินทาง (โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง)

- | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ภาคเหนือ | <input type="checkbox"/> ภาคใต้ | <input type="checkbox"/> ภาคกลาง | <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออก |
| <input type="checkbox"/> ภาคตะวันตก | <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | <input type="checkbox"/> กรุงเทพมหานคร | |

โปรดระบุสถานที่ตั้ง (อำเภอและจังหวัด) สิ่งอำนวยความสะดวก และลักษณะการเดินทางมายังองค์กร (ตัวอย่างเช่น: องค์กรตั้งอยู่บริเวณซอยเพชรบุรี 35 เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ซึ่งอยู่ห่างจาก AIRPORT LINK สถานีราชปรารภประมาณ 500 เมตร บริษัทไม่มีรถรับ-ส่งจากสถานีขององค์กรและไม่มีทางลาดขึ้นอาคาร จึงไม่เหมาะกับคนพิการที่นั่งรถเข็น เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

****กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาทางคณะทำงานโครงการฯ E-mail : workabilitythailand@gmail.com ภายในวันที่ 30 กันยายน 2559****