

ภาคผนวก ค

แบบสอบถามการยอมรับของผู้บริโภค

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมตะโก้”

1. ท่านบริโภคขนมตะโก้ในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน  ระหว่างการเดินทาง  
 อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม  เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมตะโก้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รสชาติอร่อย  สะดวกต่อการรับประทาน  
 มีกลิ่นหอม  มีคุณค่าทางโภชนาการ  
 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3. ความถี่ในการบริโภคขนมตะโก้

- ทุกวัน  1 ครั้ง / สัปดาห์  
 3-4 ครั้ง / สัปดาห์  1 ครั้ง / เดือน  
 2-3 ครั้ง / เดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมตะโก้เสริมมะตูมและโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมตะโก้เสริมมะตูมนี้หรือไม่

- ยอมรับ เพราะ.....  
 ไม่ยอมรับ เพราะ.....

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมหม้อแกง”

4. ท่านบริโภคขนมหม้อแกงในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน  ระหว่างการเดินทาง  
 อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม  เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

5. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมหม้อแกง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รสชาติอร่อย  สะดวกต่อการรับประทาน  
 มีกลิ่นหอม  มีคุณค่าทางโภชนาการ  
 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

6. ความถี่ในการบริโภคขนมหม้อแกง

- ทุกวัน  1 ครั้ง / สัปดาห์  
 3-4 ครั้ง / สัปดาห์  1 ครั้ง / เดือน  
 2-3 ครั้ง / เดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมหม้อแกงเสริมมะตูมและโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมหม้อแกงเสริมมะตูมนี้หรือไม่

- ยอมรับ เพราะ.....  
 ไม่ยอมรับ เพราะ.....

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมสังขยา”

7. ท่านบริโภคขนมสังขยาในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน  ระหว่างการเดินทาง  
 อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม  เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

8. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมสังขยา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รสชาติอร่อย  สะดวกต่อการรับประทาน  
 มีกลิ่นหอม  มีคุณค่าทางโภชนาการ  
 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

9. ความถี่ในการบริโภคขนมสังขยา

- ทุกวัน  1 ครั้ง / สัปดาห์  
 3-4 ครั้ง / สัปดาห์  1 ครั้ง / เดือน  
 2-3 ครั้ง / เดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมสังขยาเสริมขมึ้นและโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมสังขยาเสริมขมึ้นนี้หรือไม่

- ยอมรับ เพราะ.....  
 ไม่ยอมรับ เพราะ.....

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมถั่วแปบ”

10. ท่านบริโภคขนมถั่วแปบในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน  ระหว่างการเดินทาง  
 อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม  เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

11. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมถั่วแปบ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รสชาติอร่อย  สะดวกต่อการรับประทาน  
 มีกลิ่นหอม  มีคุณค่าทางโภชนาการ  
 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

12. ความถี่ในการบริโภคขนมถั่วแปบ

- ทุกวัน  1 ครั้ง / สัปดาห์  
 3-4 ครั้ง / สัปดาห์  1 ครั้ง / เดือน  
 2-3 ครั้ง / เดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมถั่วแปบเสริมขมมันและโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมถั่วแปบเสริมขมมันนี้หรือไม่

- ยอมรับ เพราะ.....  
 ไม่ยอมรับ เพราะ.....

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมกรอบเค็ม”

13. ท่านบริโภคขนมกรอบเค็มในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน             | <input type="checkbox"/> ระหว่างการเดินทาง      |
| <input type="checkbox"/> อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม | <input type="checkbox"/> เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....                |   |

14. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมกรอบเค็ม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รสชาติอร่อย          | <input type="checkbox"/> สะดวกต่อการรับประทาน  |
| <input type="checkbox"/> มีกลิ่นหอม           | <input type="checkbox"/> มีคุณค่าทางโภชนาการ   |
| <input type="checkbox"/> ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

15. ความถี่ในการบริโภคขนมกรอบเค็ม

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ทุกวัน              | <input type="checkbox"/> 1 ครั้ง / สัปดาห์     |
| <input type="checkbox"/> 3-4 ครั้ง / สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 1 ครั้ง / เดือน       |
| <input type="checkbox"/> 2-3 ครั้ง / เดือน   | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมกรอบเค็มเสริมตะไคร้และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมกรอบเค็มเสริมตะไคร้หรือไม่

- |                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> ยอมรับ    | เพราะ..... |
| <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ | เพราะ..... |

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมต้มขาว”

16. ท่านบริโภคขนมต้มขาวในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน  ระหว่างการเดินทาง  
 อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม  เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

17. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมต้มขาว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รสชาติอร่อย  สะดวกต่อการรับประทาน  
 มีกลิ่นหอม  มีคุณค่าทางโภชนาการ  
 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

18. ความถี่ในการบริโภคขนมต้มขาว

- ทุกวัน  1 ครั้ง / สัปดาห์  
 3-4 ครั้ง / สัปดาห์  1 ครั้ง / เดือน  
 2-3 ครั้ง / เดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมต้มขาวเสริมตะไคร้และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมต้มขาวเสริมตะไคร้หรือไม่

- ยอมรับ เพราะ.....  
 ไม่ยอมรับ เพราะ.....

### การทดสอบการยอมรับผลิตภัณฑ์ของผู้บริโภค

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์ขนมไทย “ขนมเทียนแก้ว”

19. ท่านบริโภคขนมเทียนแก้วในโอกาสใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เมื่อรู้สึกอยากรับประทาน  ระหว่างการเดินทาง  
 อาหารว่างรับประทานร่วมกับเครื่องดื่ม  เวลาดูหนังสือ / ดูทีวี  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

20. เหตุผลที่ท่านบริโภคขนมเทียนแก้ว( ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รสชาติอร่อย  สะดวกต่อการรับประทาน  
 มีกลิ่นหอม  มีคุณค่าทางโภชนาการ  
 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

21. ความถี่ในการบริโภคขนมเทียนแก้ว

- ทุกวัน  1 ครั้ง / สัปดาห์  
 3-4 ครั้ง / สัปดาห์  1 ครั้ง / เดือน  
 2-3 ครั้ง / เดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 2 กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างขนมเทียนแก้วเสริมจิงและโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

คุณลักษณะ	ระดับของความชอบ				
	ชอบมากที่สุด (5)	ชอบ (4)	ไม่แน่ใจ (3)	ไม่ชอบ (2)	ไม่ชอบที่สุด (1)
ลักษณะที่ปรากฏ					
สี					
กลิ่น					
รสชาติ					
เนื้อสัมผัส					
ความชอบโดยรวม					

ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ขนมเทียนแก้วเสริมจิงนี้หรือไม่

- ยอมรับ เพราะ.....  
 ไม่ยอมรับ เพราะ.....

