

แบบสัมภาษณ์

การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ
สำหรับสถานประกอบการยานพาหนะคำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์นี้เป็นคำถามที่ใช้สัมภาษณ์ผู้บริหารของสถานประกอบการหรือผู้ได้รับมอบหมายจากผู้บริหาร ประกอบด้วยคำถาม 4 ส่วนดังนี้

- | | |
|------------------|--|
| <u>ส่วนที่ 1</u> | ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ |
| <u>ส่วนที่ 2</u> | ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการ |
| <u>ส่วนที่ 3</u> | ข้อมูลมลพิษที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการยานพาหนะและการจัดการ |
| <u>ส่วนที่ 4</u> | ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ |

2. โปรดตอบตามความเป็นจริงและกรุณาตอบทุกคำถาม
3. คำตอบของท่าน ผู้ดำเนินการศึกษาถือเป็นความลับ โดยจะนำไปใช้เฉพาะในการศึกษานี้เท่านั้นและไม่เปิดเผยไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น หากมีการเผยแพร่จะทำเรื่องขออนุญาตจากบริษัทอย่างเป็นทางการต่อไป

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....

วันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
- ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
- ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- โทรสาร..... E-Mail.....
- ผู้ตอบแบบสอบถาม..... โทรศัพท์.....
- ตำแหน่ง.....

2. ประเภทกิจการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. การซ่อมแซมยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว
2. การซ่อมแซมรถพ่วง จักรยานสามล้อ จักรยานสองล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว
3. การพ่นสีกันสนิม ยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์
4. การล้างหรืออัดฉีดยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์

3. ดำเนินกิจการมาแล้ว.....ปี

4. จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน

- ชาย.....คน หญิง.....คน

5. ลักษณะอาคารของสถานประกอบการ

1. ตึกแถว/ห้องแถว
2. อาคารมีผนังปิดมิดชิด
3. อาคารเปิดโล่งไม่มีผนัง
4. อาคารเปิดโล่งมีผนังบางด้าน
5. อื่น

6. สภาพพื้นที่ของสถานประกอบการ

1. ทิศเหนือติดกับ.....
2. ทิศตะวันออกติดกับ.....
3. ทิศตะวันตกติดกับ.....
4. ทิศใต้ติดกับ.....

7. ระยะห่างจากชุมชนที่ใกล้ที่สุด

1. ทิศเหนือ.....กม. 3. ทิศตะวันตก.....กม.
2. ทิศตะวันออก.....กม. 4. ทิศใต้ติดกับ.....กม.

8. ระยะเวลาในการเปิดให้บริการ

1. จันทร์-ศุกร์ เวลา..... 2. เสาร์- อาทิตย์ เวลา.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการให้บริการ

9. จำนวนรถที่เข้ามาใช้บริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 9.1 รถจักรยานยนต์.....คัน/เดือน
- 9.2 รถยนต์นั่งส่วนบุคคล.....คัน/เดือน
- 9.3 รถกระบะ.....คัน/เดือน
- 9.4 รถตู้.....คัน/เดือน
- 9.5 รถแท็กซี่.....คัน/เดือน
- 9.6 รถสามล้อเครื่อง.....คัน/เดือน
- 9.7 รถบรรทุก 4 ล้อ.....คัน/เดือน
- 9.8 รถบรรทุก 6 ล้อ.....คัน/เดือน
- 9.9 รถบรรทุก 10 ล้อ.....คัน/เดือน
- 9.10 รถบรรทุกมากกว่า 10 ล้อ.....คัน/เดือน

10. ประเภท/กิจกรรมการให้บริการของสถานประกอบการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. การซ่อมและตรวจสภาพตัวถังรถยนต์
- 1.1 การดึงตัวถัง Jig เคาะ ปะผุ
- 1.2 การลอกสีเก่า/ซ่อมสี ชัดแบบแห้ง ชัดแบบเปียก
- 1.3 การพ่นสีและสารอบสีรถยนต์ มีห้องอบสีที่มีระบบการควบคุมอากาศ
- มีห้องอบสีที่ใช้พัดลมดูดอากาศ
- พ่นสีในพื้นที่เปิดโล่ง
- 1.4 การขัดเคลือบสี
- สารเคมีที่ใช้ เรซิน น้ำมันแห้ง ทินเนอร์ อื่นๆ.....

- 1.5 การพ่นกันสนิม ภาชนะบรรจุสารพ่นกันสนิมแบบเติม
 ภาชนะบรรจุสารพ่นกันสนิมแบบใช้แล้วทิ้ง
- 1.6 การล้างอัดฉีดรถยนต์ น้ำจากการชะล้างลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย
 น้ำจากการชะล้างลงสู่รางระบายน้ำสาธารณะ
2. การซ่อมและตรวจสภาพช่วงล่าง
- 2.1 การซ่อมระบบเบรก
 2.2 การเปลี่ยนยางและตั้งศูนย์ล้อรถยนต์
3. การซ่อมและตรวจสภาพเครื่องด้วยการเปลี่ยนน้ำยา
- 3.1 การเปลี่ยนถ่ายน้ำยาหม้อน้ำ
- ถ่ายน้ำยาหม้อน้ำเดิมออก การเชื่อมจุดรั่วซึม
 การอัดความดันเพื่อตรวจสอบจุดรั่วซึม การตรวจสอบฝาหม้อ
- 3.2 การซ่อมระบบปรับอากาศ/การเปลี่ยนถ่ายน้ำยาเครื่องปรับอากาศ
4. การซ่อมและตรวจสภาพเครื่องด้วยการเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง
5. การล้างทำความสะอาดเครื่องมือ 2 ครั้ง/วัน ทุกวัน ทุกสัปดาห์ อื่นๆ.....
6. การทำความสะอาดสถานที่ ทุกวัน ทุกสัปดาห์ อื่นๆ.....
7. การซ่อมและตรวจสภาพเครื่องโดยการอัดประจุแบตเตอรี่
11. การได้รับมาตรฐาน ได้รับ ISO.....ปีที่ได้รับ.....
 มาตรฐานอื่นๆ (ระบุ)ปีที่ได้รับ.....
 ไม่ได้รับ
 มีนโยบาย หรืออยู่ในระหว่างการดำเนินการ ขอรับรองมาตรฐาน.....

12. วัสดุ/ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในสถานประกอบการ

วัสดุ/สารเคมีที่ใช้	ปริมาณการใช้/เดือน	ลักษณะการใช้งาน	การจัดเก็บ
1. น้ำมันเบนซิน			
2. น้ำมันดีเซล			
3. น้ำมันก๊าด			
4. แก๊ส			
5. น้ำมันเครื่อง			
6. สี			
7. น้ำยาลอกสี			
8. สารทำละลาย/ทินเนอร์			
9. แลคเกอร์			
10. น้ำยาขัดเงา			
11. กาว			
12. ยูรีเทน			
13. จารบี			
14. ผงซักฟอก			
15. น้ำยาล้างห้องเครื่อง			
16. น้ำยาฟันทันสนิม			
17. น้ำกรด			
18. น้ำยาล้างรถ			
19. เศษกระดาษเปื้อนสี			
20. พลาสติก			

ส่วนที่ 3 ข้อมูลมลพิษที่เกิดขึ้นในสถานประกอบการยานพาหนะและการจัดการ

13. ประเภทมลพิษและปริมาณที่เกิดขึ้นมาจากกิจกรรมของสถานประกอบการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ โดยใส่ ✓ หน้าข้อที่ตอบ และระบุการจัดการมลพิษและปริมาณมลพิษที่เกิดขึ้น)

กิจกรรม	ประเภทมลพิษ					ปริมาณ/เดือน
	น้ำ	อากาศ	กลิ่น	เสียง	ขยะ	
1. การซ่อมตัวถังรถยนต์						
1.1 การดัดตัวถัง						
1.2 การลอกสีเก่า/ซ่อมสี						
1.3 การพ่นสีและการอบสีรถยนต์						
1.4 การขัดเคลือบสี						
1.5 การพ่นกันสนิม						
1.6 การล้างอัดฉีดรถยนต์						
2. การซ่อมช่วงล่าง						
2.1 การซ่อมระบบเบรก						
2.2 การเปลี่ยนยางและตั้งศูนย์ล้อรถยนต์						
3. การเปลี่ยนน้ำยา						
3.1 การเปลี่ยนน้ำยาหม้อน้ำ						
3.2 การซ่อมระบบปรับอากาศ/การเปลี่ยนถ่ายน้ำยาเครื่องปรับอากาศ						
4. การเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง						
5. การล้างทำความสะอาดเครื่องมือ						
6. การทำความสะอาดสถานที่						
7. การซ่อมและอัดประจุแบตเตอรี่						

18. ในอนาคต ท่านมีแผนการที่จะจัดการมลพิษที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมของสถานประกอบการของท่านหรือไม่

1. ไม่มี เพราะ.....

2. มี โดยจะจัดการมลพิษประเภท

1).....โดย.....

2).....โดย.....

3).....โดย.....

19. หากท่านมีแผนที่จะจัดการมลพิษจากสถานประกอบการ เหตุผลเนื่องมาจากอะไร

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการบำบัดมลพิษ 2. เพื่อลดปัญหามลพิษที่เกิดขึ้นในชุมชน

3. เพื่อลดต้นทุนการผลิตและเพิ่มกำไรให้กับสถานประกอบการ

4. เพื่อภาพลักษณ์ที่ดีในการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการ

5. เพื่อลดผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อชุมชนโดยรอบ

6. อื่นๆ (ระบุ).....

20. สถานประกอบการของท่านมีการใช้นโยบาย 3R (Reuse, Reduce, Recycle) หรือไม่

มี (ระบุ)..... ไม่มี

21. ยกตัวอย่างกิจกรรมที่ประสบความสำเร็จของสถานประกอบการของท่าน ในการจัดการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

1. กิจกรรม.....วิธีดำเนินการ.....

2. กิจกรรม.....วิธีดำเนินการ.....

3. กิจกรรม.....วิธีดำเนินการ.....

22. สถานประกอบการของท่านมีการจัดการมลพิษด้านใดบ้าง

ประเภทมลพิษ	วิธีการจัดการมลพิษ/ระบบบำบัดฯ	คุณสมบัติมลพิษที่ได้จากการตรวจวัด (พารามิเตอร์ต่าง ๆ)	ผู้ตรวจวัด (ระบุ: ภายใน/ภายนอก)	ความถี่ในการตรวจวัด
น้ำ				
อากาศ				
เสียง				
กลิ่น				
ขยะ/ของเสียอันตราย				

23. ท่านทราบหรือไม่ว่ามีกฎหมายอะไรที่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการของท่านบ้าง

- พระราชบัญญัติโรงงาน 2535
- กฎกระทรวงฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2535) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535
- ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2539) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 เรื่องกำหนดคุณลักษณะของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน
- อื่นๆ (ระบุ)..... ไม่ทราบ

24. ท่านคิดว่าอุปกรณ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมควรมีคุณสมบัติอย่างไร (ใส่หมายเลขหน้าหัวข้อ โดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

-ปฏิบัติตามกฎหมาย
-ช่วยเหลือสังคม
-มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและเป็นระบบ
-มีระบบป้องกันมลพิษ
-มีการปล่อยมลพิษออกสู่สิ่งแวดล้อมต่ำ
-อยู่ห่างจากชุมชน
-มีการใช้พลังงานน้อย
-มีอายุการใช้งานของวัสดุ/ผลิตภัณฑ์ยาวนาน
-อื่น ๆ (ระบุ).....

25. ท่านคิดว่าโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ มีประโยชน์ต่อสถานประกอบการของท่านหรือไม่

1. มีประโยชน์
2. ไม่มีประโยชน์
3. ไม่ทราบ

แบบสัมภาษณ์
โครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ
สำหรับภาครัฐ

คำชี้แจง

4. แบบสัมภาษณ์นี้เป็นคำถามที่ใช้สัมภาษณ์สำหรับภาครัฐ ประกอบด้วยคำถาม 3 ส่วนดังนี้
- ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 2** ข้อมูลการใช้บริการสถานประกอบการยานพาหนะ
- ส่วนที่ 3** ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ
5. โปรดตอบตามความเป็นจริงและกรุณาตอบทุกคำถาม
6. คำตอบของท่าน ผู้ดำเนินการศึกษาถือเป็นความลับ โดยจะนำไปใช้เฉพาะในการศึกษานี้เท่านั้นและไม่เปิดเผยไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น หากมีการเผยแพร่จะทำเรื่องขออนุญาตจากหน่วยงานของท่านอย่างเป็นทางการต่อไป

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....

วันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ-นามสกุล
- หน่วยงาน
- ตำแหน่ง.....
- ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
- ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- โทรสาร.....E-Mail.....
- จำนวนเจ้าหน้าที่ในองค์กรทั้งหมด.....คน
 - ชาย.....คน
 - หญิง.....คน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการใช้บริการสถานประกอบการยานพาหนะ

3. สถานประกอบการยานพาหนะที่หน่วยงานของท่านใช้บริการ

-ที่อยู่.....โทร.....
-ที่อยู่.....โทร.....
-ที่อยู่.....โทร.....

4. หน่วยงานของท่านใช้บริการใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 4.1 การซ่อมตัวถังรถยนต์ | <input type="checkbox"/> 4.9 การเปลี่ยนถ่ายน้ำมันหม้อน้ำ |
| <input type="checkbox"/> 4.2 การลอกสีเก่า/ซ่อมสี | <input type="checkbox"/> 4.10 การซ่อมระบบปรับอากาศ/การเปลี่ยนถ่ายน้ำยาเครื่องปรับอากาศ |
| <input type="checkbox"/> 4.3 การพ่นสีและการอบสีรถยนต์ | <input type="checkbox"/> 4.11 การเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง |
| <input type="checkbox"/> 4.4 การขัดเคลือบสี | <input type="checkbox"/> 4.12 การซ่อมและอัดประจุแบตเตอรี่ |
| <input type="checkbox"/> 4.5 การพ่นกันสนิม | <input type="checkbox"/> 4.13 อื่นๆ(ระบุ)..... |
| <input type="checkbox"/> 4.6 การล้างอัดฉีดรถยนต์ | |
| <input type="checkbox"/> 4.7 การซ่อมระบบเบรก | |
| <input type="checkbox"/> 4.8 การเปลี่ยนยางและตั้งศูนย์ล้อรถยนต์ | |

5. รถยนต์ที่หน่วยงานของท่านใช้บริการสถานประกอบการยานพาหนะ คือรถประเภท (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

รถยนต์ขับเคลื่อน 4 ล้อ (รถเก๋ง) รถยนต์กระบะ

รถตู้

เครื่องยนต์ดีเซลขนาดใหญ่ (รถโดยสารขนาดใหญ่)

อื่นๆ (ระบุ).....

6. ความถี่ในการใช้บริการ.....ครั้ง/ปี

7. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของสถานประกอบการยานพาหนะที่หน่วยงานของท่านใช้บริการหรือไม่

ดีมาก

ดี

ปานกลาง

ควรปรับปรุง (ระบุ).....

8. เกณฑ์ในการเลือกใช้บริการสถานประกอบการยานพาหนะของหน่วยงานท่านคือ

1. มีการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมดี 2. มีราคาย่อมเยา

3. มีการบริการดี 4. อื่นๆ (ระบุ).....

9. สถานประกอบการยานพาหนะที่หน่วยงานของท่านเลือกใช้บริการ มีการดำเนินการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมหรือไม่

มี

ไม่มี

ไม่ทราบ

10. สถานประกอบการยานพาหนะที่หน่วยงานของท่านใช้บริการ มีการจัดการด้านมลพิษหรือไม่

ไม่มี

มี ได้แก่ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

มีการตัดแยกประเภทมูลฝอย

มีระบบบำบัดน้ำเสีย

มีระบบป้องกันมลพิษทางอากาศ

มีนโยบายในการประหยัดพลังงาน

ไม่ทราบ

11. ท่านคิดว่าสถานประกอบการยานพาหนะโดยทั่วไปควรมีการจัดการมลพิษด้านใด (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- มีการคัดแยกประเภทมูลฝอย มีระบบบำบัดน้ำเสีย
- มีระบบกำจัดน้ำเสีย มีระบบป้องกันมลพิษทางอากาศ
- มีนโยบายในการประหยัดพลังงาน

12. ท่านคิดว่าเหตุใดสถานประกอบการยานพาหนะจึงไม่มีการจัดการด้านมลพิษ (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

1. ค่าใช้จ่ายในการกำจัดสูง 2. ขาดเทคโนโลยีที่เหมาะสม
3. ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ 4. ไม่มีพื้นที่ในการกำจัด
5. ขาดความรู้ ความเข้าใจในการจัดการมลพิษอย่างถูกต้อง
6. ผู้บริหารขาดจิตสำนึก 7. ผู้ปฏิบัติงานขาดจิตสำนึก
8. อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ

13. หน่วยงานของท่านมีส่วนช่วยสนับสนุนสถานประกอบการที่มีการจัดการด้านมลพิษอย่างไร

.....

.....

14. หน่วยงานของท่านจะพิจารณาให้บริการสถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะก่อนสถานประกอบการอื่นหรือไม่

1. สนใจ 2. ไม่สนใจ เพราะ.....
3. ไม่แน่ใจ เพราะ.....

15. สถานประกอบการยานพาหนะที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมในความคิดเห็นของท่าน ควรมีคุณสมบัติอย่างไร (ใส่หมายเลขหน้าหัวข้อ โดยเรียงลำดับความสำคัญ 1 = สำคัญที่สุด.....9 = น้อยสุด)

- | | |
|--|--|
|ปฏิบัติตามกฎหมาย |ช่วยเหลือสังคม |
|มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและเป็นระบบ |มีระบบป้องกันมลพิษ |
|มีการปล่อยมลพิษออกสู่สิ่งแวดล้อมต่ำ |อยู่ห่างจากชุมชน |
|มีการใช้พลังงานน้อย |มีอายุการใช้งานของวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์ยาวนาน |
|อื่นๆ (ระบุ)..... | |

16. ท่านคิดว่าปัจจัยสำคัญที่จะผลักดันให้สถานประกอบการยานพาหนะปรับปรุงและพัฒนาให้เป็นสถานประกอบการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ค่าใช้จ่าย | <input type="checkbox"/> 2. การสนับสนุนด้านเทคโนโลยีที่เหมาะสม |
| <input type="checkbox"/> 3. ปัจจัยสนับสนุนด้านการตลาด | <input type="checkbox"/> 4. การให้ความช่วยเหลือด้านข้อมูลวิชาการ/การอบรมบุคลากร |
| <input type="checkbox"/> 5. มีหน่วยงานกลางให้การแนะนำ/สนับสนุนการดำเนินการ | |
| <input type="checkbox"/> 6. การสนับสนุนด้านกฎหมาย (ระบุ) | |
| <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ (ระบุ)..... | |

17. ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสัมภาษณ์
การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการป้องกันมลพิษของสถานประกอบการยานพาหนะ
สำหรับบุคคลทั่วไป

คำชี้แจง

7. แบบสัมภาษณ์นี้เป็นคำถามที่ใช้สัมภาษณ์บุคคลทั่วไป ประกอบด้วยคำถาม 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการป้องกันมลพิษของสถานประกอบการยานพาหนะ

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับเทคโนโลยีการป้องกันมลพิษของสถานประกอบการยานพาหนะ และผลกระทบจากมลพิษที่เกิดขึ้นจากสถานประกอบการยานพาหนะ

8. โปรดตอบตามความเป็นจริงและกรุณาตอบทุกคำถาม

9. คำตอบของท่าน ผู้ดำเนินการศึกษาถือเป็นความลับ โดยจะนำไปใช้เฉพาะในการศึกษานี้เท่านั้นและไม่เปิดเผยไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น หากมีการเผยแพร่จะทำเรื่องขออนุญาตจากท่านอย่างเป็นทางการต่อไป

ชื่อผู้สัมภาษณ์.....

วันที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ – นามสกุล.....
2. อายุ..... เพศ.....สถานภาพ.....
3. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ระดับการศึกษา.....
5. ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
6. ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... E-Mail.....
7. สถานประกอบการยานพาหนะที่อยู่ใกล้ที่สุดคือ.....
ทางทิศ.....อยู่ห่างจากที่พัก.....เมตร

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นที่มีต่อการจัดการมลพิษที่เกิดจากสถานประกอบการยานพาหนะ

8. ท่านเคยใช้บริการสถานประกอบการยานพาหนะใกล้เคียงหรือไม่
 เคย ระบุ..... ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 10)
9. ท่านคิดว่าสถานประกอบการยานพาหนะที่ไปใช้บริการ มีการจัดการสิ่งแวดล้อมภายในสถานประกอบการอย่างไร
 1. ดีอยู่แล้ว 2. ควรปรับปรุง (ระบุ).....
 3. อื่นๆ (ระบุ)
10. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการจัดการมลพิษของสถานประกอบการยานพาหนะในปัจจุบัน
 1. ดีอยู่แล้ว 2. ควรปรับปรุง (ระบุ).....
 3. อื่นๆ (ระบุ)
11. ท่านคิดว่าสถานประกอบการยานพาหนะส่วนใหญ่มีปัญหาในการจัดการมลพิษหรือไม่
 ไม่มี มี ระบุ

12. ท่านได้รับส่งผลกระทบด้านมลพิษจากสถานประกอบการยานพาหนะที่อยู่ใกล้เคียงหรือไม่

- ไม่ได้รับ ได้รับผลกระทบ
- มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางกลิ่น
- มลพิษทางเสียง มลพิษทางขยะ

13. ท่านทราบหรือไม่ว่าสถานประกอบการยานพาหนะที่ท่านใช้บริการมีวิธีการจัดการขยะที่เกิดขึ้นอย่างไร

1. เทศบาลรับไปกำจัด 2. ผังกลบ 3. ร้านรับซื้อของเก่า/ซาเล้ง
4. เผา 5. ใช้เป็นเชื้อเพลิง 6. โรงงานรับกำจัดของเสีย
7. ไม่ทราบ 8. อื่นๆ ระบุ.....

14. ท่านทราบหรือไม่ว่าสถานประกอบการยานพาหนะใกล้เคียงมีระบบป้องกันมลพิษด้านใดบ้าง (ใส่ ✓ ในช่องที่ตอบ)

มลพิษ	มี	ไม่มี	ไม่ทราบ
มลพิษทางอากาศ			
มลพิษทางน้ำ			
มลพิษทางกลิ่น			
มลพิษทางเสียง			
มลพิษทางขยะ			

15. ท่านคิดว่าเหตุใดสถานประกอบการยานพาหนะจึงไม่มีการจัดการด้านมลพิษ

1. ค่าใช้จ่ายในการกำจัดสูง 2. ขาดเทคโนโลยีที่เหมาะสม
3. ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ 4. ไม่มีพื้นที่ในการกำจัด
5. ขาดความรู้ ความเข้าใจในการจัดการมลพิษที่ถูกต้องวิธี
6. ผู้บริหารขาดจิตสำนึก 7. ผู้ปฏิบัติงานขาดจิตสำนึก
8. อื่นๆ (ระบุ).....

16. ท่านเห็นด้วยกับการที่สถานประกอบการยานพาหนะเข้าร่วมโครงการการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะหรือไม่

1. ไม่เห็นด้วย เพราะ
2. เห็นด้วย เพราะ

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ

17. ท่านสนับสนุนให้มีการจัดการมลพิษในสถานประกอบการยานพาหนะหรือไม่

1. สนับสนุน 2. ไม่สนับสนุน 3. ไม่แน่ใจ

18. ท่านคิดว่าสถานประกอบการยานพาหนะมีความจำเป็นในการจัดการด้านมลพิษหรือไม่

1. จำเป็น เพราะ..... 2. ไม่จำเป็น 3. ไม่แน่ใจ

19. ท่านคิดว่าสถานประกอบการยานพาหนะมีความจำเป็นในการจัดการด้านมลพิษด้านใดก่อน(ใส่หมายเลข 1, 2, 3, 4 และ 5 หน้าหัวข้อ โดยเรียงลำดับความสำคัญ)

.... มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางกลิ่น

.... มลพิษทางเสียง มลพิษทางขยะ

20. ท่านคิดว่าอุปกรณ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมควรมีคุณสมบัติอย่างไร(ใส่หมายเลขหน้าหัวข้อโดยเรียงลำดับความสำคัญ)

....ปฏิบัติตามกฎหมาย

....ช่วยเหลือสังคม

....มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีและเป็นระบบ

....มีระบบป้องกันมลพิษ

....มีการปล่อยมลพิษออกสู่สิ่งแวดล้อมต่ำ

....อยู่ห่างจากชุมชน

....มีการใช้พลังงานน้อย

....มีอายุการใช้งานของวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์

ยาวนาน

....อื่นๆ (ระบุ).....

21. ท่านคิดว่าโครงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะ มีประโยชน์ต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อมหรือไม่

- 1. มีประโยชน์
- 2. ไม่มีประโยชน์
- 3. ไม่ทราบ

22. หากท่านต้องการให้โครงการมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ท่านคิดว่าโครงการควรดำเนินการอย่างไร

- 1. ได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาล
- 2. ออกกฎหมายบังคับ
- 3. ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก เช่น ภาคเอกชน
- 4. มีหน่วยงานกลางทำหน้าที่ประสานงาน สนับสนุน การดำเนินโครงการ
- 5. อื่นๆ (ระบุ).....

23. ท่านเคยได้รับข่าวโครงการประยุกต์เทคโนโลยีในการป้องกันมลพิษสำหรับสถานประกอบการยานพาหนะมาก่อนหรือไม่

- 1. เคย ทาง.....
- 2. ไม่เคย

24. ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....