



ให้กาเครื่องหมาย  ในวงกลม  และบันทึกข้อความลงในช่องว่าง

ผู้ให้ข้อมูล  1) ผู้บริหารศูนย์ฯ  2) ผู้ดูแลศูนย์ฯ



1.1 ขนาดของศูนย์  1) S (6 เครื่อง)  2) M (11 เครื่อง)  3) L (16 เครื่อง)  
 4) XL (21 เครื่อง)  5) อื่นๆ (ระบุ)..... เครื่อง

1.2 ชื่อศูนย์ฯ .....

สถานที่ตั้ง..... อาคาร..... ชั้น.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

พิกัด (GPS) ที่ตั้งศูนย์  ละติจูด  ลองจิจูด  
      ,       (จาก google map)

ขนาดพื้นที่ กว้าง..... เมตร ยาว..... เมตร

1.3 เขตการปกครอง  1) ในเขตเทศบาล ชื่อเทศบาล.....  
 2) นอกเขตเทศบาล ชื่อหมู่บ้าน..... ชื่อ อบต. ....

1.4 สถานะของศูนย์  1. เปิดให้บริการ  1) ทุกวัน  2) จันทร์ - ศุกร์  
 3) เสาร์ - อาทิตย์  4) อื่นๆ (ระบุ).....  
 2. ปิดชั่วคราว เนื่องจาก.....  
ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....  
 3. ปิดถาวร เนื่องจาก.....  
ตั้งแต่วันที่.....

1.5 หน่วยงานรับผิดชอบหลัก  
 1) โรงเรียน  2) กศน.  3) วิทยาลัยชุมชน  4) โรงเรียนสอนศาสนา  
 5) วัด  6) มัสยิด  7) อบต.  8) อบจ.  
 9) เทศบาล  10) ชุมชน/อื่นๆ (ระบุ).....

1.6 ปัจจุบันศูนย์การเรียนรู้ ICT ชุมชน ได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานจากหน่วยงานใดหรือไม่  
 1. ไม่ได้รับ ระบุแหล่งของงบประมาณที่ใช้ในการบริหารจัดการ.....  
 2. ได้รับ

2.1 ด้านงบประมาณ  
 1) มี ชื่อหน่วยงาน.....  
 2) ไม่มี

2.2 ด้านสาธารณูปโภค (ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ค่าอินเทอร์เน็ต)  
 1) มี ชื่อหน่วยงาน.....  
 2) ไม่มี

2.3 ด้านบำรุงรักษาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ และวัสดุอื่นๆ  
 1) มี ชื่อหน่วยงาน.....  
 2) ไม่มี

2.4 ด้านบุคลากร  
 1) มี ชื่อหน่วยงาน.....  
 2) ไม่มี

2.5 ด้านอื่นๆ เช่น การอบรม การดูงาน (ระบุ).....  
ชื่อหน่วยงาน.....



2.1 ผู้บริหารศูนย์การเรียนรู้ ICT ชุมชน

ชื่อ.....นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 E-mail..... ID Line.....  
 เริ่มรับผิดชอบบริหารศูนย์ฯ เมื่อ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

2.2 ผู้ดูแลศูนย์การเรียนรู้ ICT ชุมชน

ชื่อ.....นามสกุล.....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 E-mail..... ID Line.....  
 เริ่มรับผิดชอบดูแลศูนย์ฯ เมื่อ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

1. ท่านอาศัยอยู่ในชุมชนนี้หรือไม่  1) ใช่  2) ไม่ใช่
2. ท่านสามารถปฏิบัติงานตามเวลาที่ศูนย์ฯ ให้บริการ ได้หรือไม่  
 1) ได้  2) ได้เป็นบางครั้งคราว เพราะ.....

2.3 ผู้ดูแลศูนย์การเรียนรู้ ICT ชุมชน

ชื่อ.....นามสกุล.....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 E-mail..... ID Line.....  
 เริ่มรับผิดชอบดูแลศูนย์ฯ เมื่อ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

1. ท่านอาศัยอยู่ในชุมชนนี้หรือไม่  1) ใช่  2) ไม่ใช่
2. ท่านสามารถปฏิบัติงานตามเวลาที่ศูนย์ฯ ให้บริการ ได้หรือไม่  
 1) ได้  2) ได้เป็นบางครั้งคราว เพราะ.....



3.1 ปกติมีผู้มาใช้บริการเฉลี่ย.....คน/เดือน

3.2 จำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ให้บริการเพียงพอหรือไม่  1) เพียงพอ  2) ไม่เพียงพอ

3.3 มีการเชื่อมต่อสัญญาณอินเทอร์เน็ตหรือไม่

1. มี แบบ  1) ADSL  2) WiNet  3) IPSTAR  4) Optical Fiber  
 5) Mobile internet  6) Lease line  7) อื่นๆ (ระบุ).....  
 2. ไม่มี เพราะ.....



(ที่แสดงอัตลักษณ์ที่โดดเด่นของชุมชน)

- 4.1 ผลิตภัณฑ์ที่มีชื่อเสียง ได้แก่.....
- 4.2 กลุ่มอาชีพ ได้แก่.....
- 4.3 แหล่งท่องเที่ยว ได้แก่.....
- 4.4 ที่พัก เช่น โฮมสเตย์ รีสอร์ท ได้แก่.....
- 4.5 ประเพณี วัฒนธรรมที่สำคัญ ได้แก่.....
- 4.6 ภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้แก่.....



1. ....
2. ....
3. ....