**แบบสอบถามข้อมูลลูกค้า (Customer Questionnaire Form)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ-นามสกุล**กรุณากรอกชื่อและนามสกุลของคุณName - Surname |  |  | **Comment**  |
|  |
| **ชื่อบริษัท (องค์กร)**กรุณากรอกชื่อบริษัท / **องค์กร** Company Name / Organization |  |  |
| **ตำแหน่งงาน** Job Position |  |  |
| **เบอร์โทรศัพท์**กรุณากรอกเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้Phone Number |  |  |
| **อีเมล**กรุณากรอกอีเมลที่ติดต่อได้Email |  |  |
| **ที่อยู่**กรุณากรอกที่อยู่ปัจจุบันAddress |  |  |
| **ประเภทธุรกิจ**กรุณาระบุประเภทของธุรกิจ (เช่น เทคโนโลยี, การบริการ, การผลิต ฯลฯ)Business Type (e.g., Technology, Services, Manufacturing |  |  |
| **ความต้องการในการซื้อสินค้า/บริการด้าน IT และ System Integration** |  |  |
| **1** | **ประเภทของระบบที่ต้องการ**กรุณาระบุประเภทของระบบที่ต้องการ (เช่น ระบบเครือข่าย, ระบบเซิร์ฟเวอร์, ระบบจัดเก็บข้อมูล, หรือโซลูชันบนคลาวด์)Type of System Needed (e.g., Networking, Server System, Data Storage, Cloud Solutions) |  |  |
| **2** | **ขอบเขตการทำงานของระบบ (Scope of Work)**กรุณาระบุขอบเขตการทำงาน เช่น การติดตั้งใหม่, การอัปเกรดระบบเดิม, การผสานรวมกับระบบอื่น ๆ หรือการย้ายข้อมูลSystem Scope (e.g., New Installation, Upgrading Existing System, Integration with Other Systems, Data Migration) |  |  |
| **3** | **ปัญหาหรือข้อจำกัดที่เจอในระบบปัจจุบัน**กรุณาระบุปัญหาหรือข้อจำกัดที่เจอในระบบปัจจุบันที่ต้องการแก้ไขCurrent System Issues or Limitations (e.g., Performance, Compatibility, Scalability) |  |  |
| **4** | **จำนวนและประเภทของผู้ใช้งานที่ต้องการรองรับ**กรุณาระบุจำนวนผู้ใช้งานและประเภทของผู้ใช้งาน เช่น ผู้ใช้ภายในองค์กร, ลูกค้า หรือคู่ค้าภายนอกNumber and Type of Users to Support (e.g., Internal Staff, Customers, External Partners) |  |  |
| **5** | **การตั้งค่าเครือข่ายและความต้องการความปลอดภัย**กรุณาระบุการตั้งค่าเครือข่ายและระดับความปลอดภัยที่ต้องการ (เช่น VPN, Firewall, การเข้ารหัสข้อมูล)Network Configuration and Security Requirements (e.g., VPN, Firewall, Data Encryption) |  |  |
| **6** | **การจัดการข้อมูลและการสำรองข้อมูล (Data Management and Backup)**มีความต้องการด้านการสำรองข้อมูล, การจัดเก็บข้อมูล, หรือการบริหารจัดการข้อมูลอย่างไรบ้างData Management and Backup Requirements (e.g., Backup Frequency, Storage Type, Data Retention Policy) |  |  |
| **7** | **ความต้องการในการเชื่อมต่อกับระบบอื่น ๆ**ระบบนี้ต้องสามารถเชื่อมต่อกับระบบใด ๆ ที่ใช้งานอยู่ในปัจจุบันหรือไม่ (เช่น ERP, CRM, POS)Integration with Existing Systems (e.g., ERP, CRM, POS) |  |  |
| **8** | **การสนับสนุนและบำรุงรักษาหลังการติดตั้ง**ต้องการการสนับสนุนหลังการติดตั้งหรือต้องการแผนการบำรุงรักษาระบบอย่างไรบ้างPost-Installation Support and Maintenance Requirements |  |  |
| **9** | **มีความต้องการเพิ่มเติมหรือลักษณะพิเศษใด ๆ ที่ต้องการให้ระบบรองรับ**Additional Comments or Special Requirements for System Integration |  |  |
| **งบประมาณเบื้องต้น**ระบุงบประมาณในการซื้อเบื้องต้นInitial Budget |  |  |
| **ช่วงเวลาที่สะดวกในการติดต่อ**ระบุช่วงเวลาที่สะดวกสำหรับการติดต่อกลับPreferred Contact Time |  |  |
| **วิธีการติดต่อที่สะดวก**คุณสะดวกให้ติดต่อทางใดมากที่สุด? (เช่น โทรศัพท์, อีเมล, ไลน์)Preferred Contact Method (e.g., Phone, Email, Line) |  |  |
| **ความคิดเห็นเพิ่มเติม**ข้อมูลเพิ่มเติมหรือความต้องการอื่น ๆAdditional Comments or Requirements |  |  |