

การประเมินความเสี่ยงและความสามารถในการผลิต

FEASIBILITY STUDY / RISK ANALYSIS

ชื่อลูกค้า	ประเภทชิ้นงาน	หมายเลขเอกสาร
Part No.	หน้าที่การทำงานของชิ้นงาน	สถานะของชิ้นงาน
Part name		อายุของชิ้นงาน
จำนวนการผลิต	ชิ้น	วันที่เริ่มผลิต

A วัสดุดิบและชิ้นส่วน

วัสดุดิบสามารถจัดหาได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
เป็นวัสดุดิบที่เคยใช้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
เป็นวัสดุดิบพิเศษหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
มี Glass Fiber หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ควบคุมสีหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ใช้ผสมผงสีได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ต้องใส่สารกันไฟฟ้าสถิตหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
การอบไล่ความชื้นทำได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
เวลาอบไล่ความชื้นทำได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
วัสดุดิบเก่านำมา Reuse ได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

B คุณภาพ

มีหัวข้อที่ทดสอบเองไม่ได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
มีจุดควบคุมพิเศษหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
มีการทดสอบที่ไม่เคยทดสอบหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ต้องใช้อุปกรณ์ / เครื่องมือวัดชนิดใหม่หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ค่า Cpk ได้ตามที่ลูกค้ากำหนดหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ทุกจุดสามารถวัดค่าได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

C แม่พิมพ์ (กรุณาระบุชื่อแม่พิมพ์และชนิดของแม่พิมพ์)

ชื่อแม่พิมพ์	ชนิดของ Runner	ชนิดของ Gate

ต้องมี Slider หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
มีพื้นที่ควบคุมพิเศษหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
มีพื้นที่ที่ไม่ให้มี Parting Line หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

D บรรจุภัณฑ์

ลักษณะบรรจุภัณฑ์	
ใช้ร่วมกับของเดิมได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

E ขั้นตอนการผลิตใหม่

มีขั้นตอนการผลิตใหม่หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Process	

F การผลิต

<input type="checkbox"/> Process การปั๊มกระดาด	
ประเภท	
มีตัดมุมหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ใช้เครื่องพ่นน้ำมันหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

<input type="checkbox"/> Process การเชื่อม	
ประเภทการเชื่อม	

<input type="checkbox"/> Process การพ่นน้ำมัน	
ชนิดของน้ำมัน	

<input type="checkbox"/> Process การประกอบ	
มีอุปกรณ์ที่ไม่เคยใช้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
ใช้ Line ประกอบร่วมกันได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

<input type="checkbox"/> Process การฉีด (กรุณาระบุชื่อ)		
ชื่อชนิดงานฉีด	ขนาดเครื่องฉีด	จำนวน Cavity

ชนิดเครื่องฉีด	
ผลิตแบบ	

ใส่ชิ้นส่วนตอนฉีดหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No.
ใช้เครื่องทำความร้อนหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No.
ควบคุมอุณหภูมิแม่พิมพ์แบบโดย	
เป็นผิวโชว์หรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No.
งานปลดร่างได้เองหรือไม่	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No.
น้ำหนักรวม	g. / shot

การประเมินความเสี่ยงและความสามารถในการผลิต FEASIBILITY STUDY / RISK ANALYSIS

G กำลังการผลิต

จำนวน _____ ชิ้น / วัน

Man ☐ Yes ☐ No

M/C

- | | |
|---|--|
| 1) Injection <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | 5) Ultrasonic Welding <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 2) Oil Spray <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | 6) Hot Plate Welding <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 3) V/B Welding <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | 7) Spin Welding <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 4) Paper Folding <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | 8) Nut Heatsert Welding <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

H ความต้องการ

รายละเอียดความต้องการ	ต้องการ	ไม่ต้องการ	รายละเอียดความต้องการ
ต้องการเครื่องจักรใหม่ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ต้องการขั้นตอนการทำงานใหม่ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ต้องการอุปกรณ์ใหม่ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ต้องการเครื่องมือวัดใหม่ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

I สิ่งแวดล้อม

สารอันตรายควบคุมได้ตามข้อกำหนดของลูกค้า ☐ Yes ☐ No

สารอันตรายควบคุมได้ตามกฎหมาย ☐ Yes ☐ No

ผลการตัดสินใจ

☐ สามารถทำได้

☐ สามารถทำได้โดยมีเงื่อนไขต้อง ***

☐ ไม่สามารถทำได้

เอกสารแนบที่จำเป็น

- ต้องแนบเอกสาร Drawing มากับ "Feasibility" ทุกครั้ง
- ตัวอย่างชิ้นงาน (ถ้ามี)
- รายละเอียดวัตถุดิบ (กรณีวัตถุดิบใหม่)

*** จะต้องประเมินและทบทวนพร้อมอนุมัติก่อนเสนอราคาให้ลูกค้าจะต้องแนบเอกสารผลการประเมินกับใบเสนอราคาในขั้นตอนการเสนออนุมัติกับผู้บริหารด้วย

SA	PU	PC	PR	QC	PE	QMR
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /