**ภาคผนวก ข**

**แบบสอบการประเมินคุณลักษณะทางประสาทสัมผัส**

**ภาคผนวก ข**

**แบบสอบการประเมินคุณลักษณะทางประสาทสัมผัส**

ผลิตภัณฑ์ …………………………………………………. ครั้งที่ …………………………………………

ชื่อ – สกุลผู้ทดสอบ …………………………………… วันที่ทดสอบ ……………………..………..

เวลาที่ทดสอบ …………………………….

คำแนะนำ

กรุณาทดสอบชิมตัวอย่างจากซ้ายไปขวาตามลำดับที่เสนอ และให้ใส่คะแนน (1 - 9) ให้ตรงตามความชอบที่ท่านมีตัวอย่าง ตามคำอธิบายไว้ (กรุณาบ้วนปากระหว่างเปลี่ยนตัวอย่างทุกครั้ง)

คำอธิบาย

ระดับความชอบ คะแนน ระดับความชอบ คะแนน

- ชอบมากที่สุด 9 - ไม่ชอบเล็กน้อย 4

- ชอบมาก 8 - ไม่ชอบปานกลาง 3

- ชอบปานกลาง 7 - ไม่ชอบมาก 2

- ชอบเล็กน้อย 6 - ไม่ชอบมากที่สุด 1

- เฉยๆ 5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลักษณะคุณภาพ | รหัส…………. | รหัส…………. | รหัส…………. | รหัส…………. | รหัส…………. |
| สี |  |  |  |  |  |
| กลิ่น |  |  |  |  |  |
| รสชาติ |  |  |  |  |  |
| ลักษณะเนื้อสัมผัส |  |  |  |  |  |
| ความชอบโดยรวม |  |  |  |  |  |

ความคิดเห็นเพิ่มเติม ………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………