หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
"มิติสุขภาพ"

.....

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล นางสาว ชฎารัตน์ จันทวงค์
สถานที่ตั้ง ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลท่าวัง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

.....

โทรศัพท์ 0620635958 E-mail -

ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง.....
โครงการศึกษาเสริมสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ประเภท
เสริมอาชีพครัวเรือน

โดยนำไปใช้ประโยชน์ในมิติสุขภาพ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ แก้ปัญหาสุขภาพหรือโรคประจำตัว
- ☑ วางแผนการใช้ชีวิตประจำวันเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพแข็งแรง
- ☑ แนะนำหรือถ่ายทอดการดูแลสุขภาพให้กับบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลอื่นๆ
- ☐ วางแผนหรือจัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันโรคต่างๆ
- ☑ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ สมุนไพรในพื้นที่เพื่อรักษาโรค หรือส่งเสริมสุขภาพ
- ☐ แนวทางการใช้ชีวิตอย่างมีความสุขทางจิตใจ
- ☐ ลดค่าใช้จ่ายจากการพบแพทย์หรือใช่จ่ายเพื่อซื้อยารักษาโรค
- ☑ อื่นๆ ระบุ ส่งเสริมอาชีพ ลดรายจ่าย

.....

.....

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการนำไปใช้ประโยชน์ (**หากมี** เช่น ภาพถ่ายกิจกรรม การถ่ายทอด การประกอบการ ชิ้นงานที่นำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ เป็นต้น) มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ชฎารัตน์ จันทวงค์

(นางสาว ชฎารัตน์ จันทวงค์)
ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ผู้ใชประโยชน์)

.....

นิยาม "มิติสุขภาพ" ผู้รับบริการ/ชุมชน/หน่วยงานหรือองค์กร สามารถนำองค์ความรู้ เทคโนโลยี หรือนวัตกรรม ประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนการดำรงชีวิตให้มีสุขภาพที่ดี แก้ปัญหาโรคหรือสร้างสุขภาวะน่าอยู่ในชุมชน บูรณาการองค์ความรู้สมัยใหม่กับปราชญ์ชาวบ้าน เพื่อป้องกัน/ลดโอกาสการเกิดโรค การบำบัดโรค รวมทั้งเพิ่มโอกาสการเข้าถึงข้อมูลทางวิชาการเพื่อการดูแลรักษาสุขภาพทั้งกายและใจ