



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“มิติสุขภาพ”

.....
ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล นางสาวกมลนันท์ ธาณินทร์พงศ์.....
สถานที่ตั้ง เลขที่ 236/129 ถนนสะพานยาว ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
รหัสไปรษณีย์ 80000.....
โทรศัพท์ 0954288537 E-mail kamolnun.lek@gmail.com
ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง,
..... สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนสัมฤทธิ์ประสงค์.....

.....
โดยนำไปใช้ประโยชน์ในมิติสุขภาพ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- แก้ปัญหาสุขภาพหรือโรคประจำตัว
- วางแผนการใช้ชีวิตประจำวันเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพแข็งแรง
- แนะนำหรือถ่ายทอดการดูแลสุขภาพให้กับบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลอื่นๆ
- วางแผนหรือจัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันโรคต่างๆ
- ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ สมนไพรในพื้นที่เพื่อรักษาโรค หรือส่งเสริมสุขภาพ
- แนวทางการใช้ชีวิตอย่างมีความสุขทางจิตใจ
- ลดค่าใช้จ่ายจากการพบแพทย์หรือใช้จ่ายเพื่อซื้อยารักษาโรค
- อื่นๆ ระบุ

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

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ กมลนันท์ ธาณินทร์พงศ์.....
(นางสาวกมลนันท์ ธาณินทร์พงศ์)
ตำแหน่ง ประธานชุมชนสัมฤทธิ์ประสงค์
(ผู้ใช้ประโยชน์)

.....
นิยาม “มิติสุขภาพ” ผู้รับบริการ/ชุมชน/หน่วยงานหรือองค์กร สามารถนำองค์ความรู้ เทคโนโลยี หรือนวัตกรรม ประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนการดำรงชีวิตให้มีสุขภาพที่ดี แก้ปัญหาโรคหรือสร้างสุขภาวะน่าอยู่ในชุมชน บูรณาการองค์ความรู้สมัยใหม่กับปราชญ์ชาวบ้าน เพื่อป้องกัน/ลดโอกาสการเกิดโรค การบำบัดโรค รวมทั้งเพิ่มโอกาสการเข้าถึงข้อมูลทางวิชาการเพื่อการดูแลสุขภาพทั้งกายและใจ