



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล นาย มาโนช ทองประดับ
สถานที่ตั้ง หมู่ที่ 10 ตำบลท่าช้าง อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ 0862734455 E-mail-
ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง.....
.....โครงการสร้างอาชีพเสริมเพิ่มสุขภาพจิตบ้านในไร่.....

โดยนำไปใช้ประโยชน์ในมิติสุขภาพ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ แก้ปัญหาสุขภาพหรือโรคประจำตัว
- ☒ วางแผนการใช้ชีวิตประจำวันเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี สุขภาพแข็งแรง
- ☐ แนะนำหรือถ่ายทอดการดูแลสุขภาพให้กับบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลอื่นๆ
- ☐ วางแผนหรือจัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันโรคต่างๆ
- ☐ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ สมุนไพรในพื้นที่เพื่อรักษาโรค หรือส่งเสริมสุขภาพ
- ☒ แนวทางการใช้ชีวิตอย่างมีความสุขทางจิตใจ
- ☐ ลดค่าใช้จ่ายจากการพบแพทย์หรือใช้จ่ายเพื่อซื้อยารักษาโรค
- ☒ อื่นๆ ระบุลดปัญหาสุขภาพจิต เพิ่มรายได้ ส่งเสริมอาชีพ การรวมกลุ่ม ถ่ายทอดความรู้ภูมิปัญญา.....

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการนำไปใช้ประโยชน์ (หากมี เช่น ภาพถ่ายกิจกรรม การถ่ายทอด การประกอบการ ชิ้นงานที่นำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ เป็นต้น) มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ มาโนช ทองประดับ
(นาย มาโนช ทองประดับ)
ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ผู้ใช้ประโยชน์)

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