



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองป่าตอง
สถานที่ตั้ง..... เลขที่ 12/3 ถนนราชปาทานสุรณี ตำบลป่าตอง อำเภอเกาะภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต 83150

โทรศัพท์..... 07634 4275..... E-mail..... patongcity.pr@gmail.com

ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง.....
โครงการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางในพื้นที่เทศบาลเมืองป่าตอง อำเภอเกาะภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต


โดยนำไปใช้ประโยชน์ในมิติสุขภาพ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการนำไปใช้ประโยชน์ (หากมี เช่น ภาพถ่ายกิจกรรม การถ่ายทอด การประกอบการ ชิ้นงานที่นำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ เป็นต้น) มาด้วยแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(..... นางจุลจิรา ธีรชิตกุล) 

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองป่าตอง
(ผู้ใช้ประโยชน์)

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