



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล นางลจจอร พงษ์พงษ์  
สถานที่ตั้ง 44/15 ม.4 ต.อินทรีย์ อ.พจนังกูร์ จ.นบพิตำ

โทรศัพท์ 087-2743019 E-mail suchit116@gmail.com

ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง  
โครงการป้องกันและลดผลกระทบจากโรคไข้เลือดออก อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช

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 (นางลจจอร พงษ์พงษ์)  
ตำแหน่ง นาง ไร่-ธัญญา ปงศ์  
(ผู้ใช้ประโยชน์)

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





หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล.....นางสาวจตุทิพย์ อภิพัฒน์  
สถานที่ตั้ง.....โรงเรียนเบ็ญที่พระรังษี ๘.1 ตำบลกตัญญู  
ตำบลเวียงพางลม อำเภอศรีนครินทร์  
โทรศัพท์.....081-0879055 E-mail.....jutatip.9055@gmail.com  
ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง.....  
โครงการหมัดงักัน และกองทุนโรคพหุอันตรายในเด็ก อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช

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 .....  
นางสาวจตุทิพย์ อภิพัฒน์  
ตำแหน่ง .....  
ค.จ.  
(ผู้ใช้ประโยชน์)

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



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล ทาสารวังนอล ทักอ  
 สถานที่ตั้ง 104 ม.8 ต.คลองหิน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี  
 โทรศัพท์ 078-6579853 E-mail Sureemat.19@gmail.com  
 ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง โครงการวิจัย และ พัฒนาโรคหนองหินในเด็กเล็ก อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

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 สุวิมล ทักอ ✓  
 (ทาสารวังนอล ทักอ) ✓  
 ตำแหน่ง ตจ. ศึกษาระเบียงบ้านปากอ ✓  
 (ผู้ใช้ประโยชน์)

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



หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์องค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรม มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
“มิติสุขภาพ”

ชื่อองค์กร/ชุมชน/บุคคล..... โรงเรียนวัดโคกเหล็ก  
สถานที่ตั้ง..... ม. ๑ ต. หนองขี้เหล็ก อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช  
..... ๙๐๑๖๐

โทรศัพท์..... E-mail.....

ขอรับรองว่าได้นำองค์ความรู้/เทคโนโลยี/นวัตกรรมของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เรื่อง.....  
โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานโรคพิษสุนัขบ้าในเด็กเล็ก อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช

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 .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
(ผู้ใช้ประโยชน์)

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