

**หนังสือรับรองการนำผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์**

ตามที่ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ผลิตผลงาน ชื่อ **“..........................................................”**
โดยมี **..........................................................** เป็นหัวหน้าโครงการฯ นั้น

ในการนี้ หน่วยงาน / ส่วนงาน / คณะฯ / สำนัก / สถาบันฯ ขอรับรองว่าได้นำผลงานดังกล่าวไปใช้เพื่อเป็นประโยชน์ในการ อ้างอิง เรียนรู้ ค้นคว้า พัฒนา ต่อยอด หรือ ศึกษาวิจัย ในประเด็นดังนี้ คือ

[ ] ประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอน / การศึกษาวิจัย

[ ] ประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการระบบงาน ตลอดจนการใช้ประโยชน์ในเชิงนโยบาย

[ ] ประยุกต์ใช้ในการวางแผน ประเมินผล ตลอดจนประโยชน์ในการบำบัดรักษาผู้ป่วย

[ ] ประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพและส่งเสริมสุขภาวะของบุคคล

[ ] ประยุกต์ใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์

[ ] รับทราบถึงองค์ความรู้และเทคโนโลยีใหม่ๆ ทางด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์

[ ] เป็นการใช้ประโยชน์ทางอ้อมของผลงานการศึกษาวิจัยและงานสร้างสรรค์ (เป็นงานที่สร้างคุณค่าทางจิตใจ

 ก่อให้เกิดความสุนทรียภาพ สร้างความสุข)

[ ] การใช้ประโยชน์ระดับนโยบายหรือการพัฒนาระดับประเทศ

[ ] การใช้ประโยชน์เพื่อแก้ปัญหาหรือยกระดับคุณภาพชีวิตระดับท้องถิ่นในวงกว้าง

[ ] การใช้ประโยชน์ระดับองค์กรธุรกิจที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์

[ ] อื่นๆ ...................................................................................................

*หมายเหตุ:* โปรดทำเครื่องหมาย [ / ] ในช่องว่างข้างบน ตามวัตถุประสงค์ที่นำผลงานไปใช้ให้เกิดประโยชน์
ซึ่งสามารถระบุได้หลายข้อ

(ลงชื่อ) (หัวหน้าประจำหน่วยงาน)

 ( )

 ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

**แบบสอบถามความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจของผู้ใช้ผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม**

หมายเหตุ: หัวหน้าประจำหน่วยงานหมายถึงผู้มีอำนาจลงนามสูงสุดของส่วนงาน ได้แก่ ผู้อำนวยการ, คณบดี, นายกฯ, ประธานมูลนิธิ เป็นต้น

- ลักษณะการนำผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ *(เช่น พัฒนาองค์ความรู้ ต่อยอดเชิงพาณิชย์ ดูแลสุขภาพประชาชน):* ………………………………………………………………………………………………………………………………………

- ข้อดีของผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม: …………………………………………………………………………………………………….

- ผลกระทบที่ได้จากการนำต้นแบบผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมไปใช้งาน: ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….................................................

**คำชี้แจง:** ขอความกรุณาท่านผู้ใช้ผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมหรือผู้เกี่ยวข้อง โปรดให้ความเห็นในประเด็นต่างๆ โดยสามารถทำเครื่องหมาย “/” ในช่องระดับความเห็น ดังนี้

(1). **ประเด็นวัดความพึงพอใจ**

 (**หมายเหตุ:** **5** = พึงพอใจมากที่สุด, **4** = พึงพอใจมาก, **3** = พึงพอใจปานกลาง,  **2** = พึงพอใจน้อย,  **1** = พึงพอใจน้อยที่สุด)

|  |  |
| --- | --- |
| **หัวข้อประเด็นวัดความพึงพอใจ** | **ระดับความพึงพอใจ** |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจในผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมที่ท่านนำไปใช้ประโยชน์เพียงใด? |  |  |  |  |  |
| 2. ผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมดังกล่าวสามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |
| 3. ท่านเห็นว่าผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมดังกล่าวมีคุณภาพสูง |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ เพิ่มเติม (โปรดระบุ): |

**(2). ประเด็นวัดความไม่พึงพอใจ
หมายเหตุ:** **-5** = ไม่พึงพอใจมากที่สุด, **-4** = ไม่พึงพอใจมาก, **-3** = ไม่พึงพอใจปานกลาง, **-2** = ไม่พึงพอใจน้อย, **-1** = ไม่พึงพอใจน้อยที่สุด

|  |  |
| --- | --- |
| **หัวข้อประเด็นวัดความไม่พึงพอใจ** | **ระดับความไม่พึงพอใจ** |
| **-5** | **-4** | **-3** | **-2** | **-1** |
| 1. คุณภาพของนักวิจัยผู้ผลิตผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม *ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง (ถ้ามี): .........................................................* |  |  |  |  |  |
| 2. ความสะดวกในการเข้าถึงผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง (ถ้ามี): ......................................................... |  |  |  |  |  |
| 3. คุณภาพของผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมดังกล่าว *ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง :*  |
| 4. การก่อให้เกิดประโยชน์จากผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมดังกล่าว *ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง :*  |
| 5. โดยรวมแล้ว ท่านใช้ผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมต่างๆ จากคณะเทคนิคการแพทย์  [] ครั้งแรก [] มากกว่า 1 ครั้ง ท่านจะแนะนำให้ผู้อื่นนำผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมจากคณะเทคนิคการแพทย์ไปใช้ประโยชน์หรือไม่ [] แนะนำ [] ไม่แนะนำ |