

**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

**แบบสอบถามความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจของผู้ใช้ผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม**

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

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

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

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

- โดยรวมแล้ว ท่านใช้ผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมต่างๆ จากคณะเทคนิคการแพทย์ มช.   
 [ ] ครั้งแรก [ ] มากกว่า 1 ครั้ง

- ท่านจะแนะนำให้ผู้อื่นนำผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมจากคณะเทคนิคการแพทย์ มช. ไปใช้ประโยชน์หรือไม่   
 [ ] แนะนำ [ ] ไม่แนะนำ

**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 |  |  |  |  |  |
| 1. เมื่อเทียบเคียงกับสินค้า/ผลิตภัณฑ์อื่นๆ ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันในท้องตลาดทั่วไป ท่านมีความ พึงพอใจต่อชิ้นผลงานผลิตภัณฑ์/นวัตกรรมที่ท่านนำไปใช้ประโยชน์ ในระดับใด   *ประเด็นที่ควรปรับปรุง (ถ้ามีโปรดระบุ):* ……………………………………………………................... |  |  |  |  |  |
| 1. ผลงานการศึกษาวิจัยต่างๆ ในภาพรวมของคณะเทคนิคการแพทย์สามารถนำไปประยุกต์ใช้ ให้เกิดประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |
| 1. ท่านเห็นว่าผลงานการศึกษาวิจัยต่างๆ ในภาพรวมของคณะเทคนิคการแพทย์มีคุณภาพสูง |  |  |  |  |  |
| 1. ท่านมีความพึงพอใจต่อผลงานการศึกษาวิจัยต่างๆ ในภาพรวมของคณะเทคนิคการแพทย์ ในระดับใด |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ (โปรดระบุ) | | | | | |

**(2) ประเด็นความไม่พึงพอใจ  
 โปรดระบุประเด็นที่ท่านไม่พึงพอใจ *(ถ้ามี)*:** …………………...............................................................................................................................................................................................

**แบบประเมินช่องทางการสื่อสารและการรับรู้รับทราบข้อมูล**

**คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่*****มีวิสัยทัศน์****ในการเป็นสถาบันชั้นนำ ในการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อความยั่งยืนของสังคม*” ***โดยมีค่านิยมองค์กร คือ*** “*I & I  Together  (Improvement & Innovation Together)*” **และ วัฒนธรรมองค์กร** ***"ร่วมกันทำพรุ่งนี้ให้ดีขึ้นด้วยนวัตกรรม"****(Together we create a better tomorrow through innovations)*

**คำชี้แจง:** ในการสื่อสารและการรับรู้รับทราบข้อมูลข่าวสารด้านการวิจัยของคณะเทคนิคการแพทย์ มช. ท่านชื่นชอบ  
ช่องทางใดมากที่สุด 5 อันดับแรก (โปรดระบุ โดยหมายเลข 1 คือ “ช่องทางที่ชื่นชอบมากที่สุด”)

**หมายเหตุ:** โปรดเขียน หมายเลข 1, 2, 3, 4, 5 ในช่อง ...จุดไข่ปลา... หน้า “ช่องทางการสื่อสารและการรับรู้รับทราบข้อมูล” นั้นๆ (พร้อมระบุระดับความพีงพอใจ ต่อการใช้งาน ณ ปัจจุบัน โดยระบุเฉพาะในช่องทางดังกล่าวที่ท่านได้เลือกใส่หมายเลขไว้ข้างต้น)

|  |
| --- |
| 1. **ช่องทางการสื่อสารและการรับรู้รับทราบข้อมูล** |
|
| ......... เวปไซต์ (Website)  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... จดหมายอิเลคทรอนิกส์ (E-mail)  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... โทรศัพท์  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... ไลน์ (Line application)  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... อินบล๊อก (Inbox Messenger)  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... หนังสือราชการ  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... การประชุม online ผ่านสื่ออิเลคทรอนิกส์ เช่น Zoom, Google meet เป็นต้น  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... การประชุม onsite  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... โทรสาร (Fax)  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... เฟสบุ๊ค (Facebook)  [ ] พึงพอใจมากที่สุด, [ ] พึงพอใจมาก, [ ]พึงพอใจปานกลาง, [ ]พึงพอใจน้อย, [ ]พึงพอใจน้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): ……………………............................... |
| ......... ช่องทางการสื่อสารอื่นที่จำเป็นที่ท่านต้องการใช้เพื่อการสื่อสาร *(โปรดระบุ)* ............................................................. |

1. **ท่านรับรู้ถึงวิสัยทัศน์ของคณะฯ** ที่ว่า“*คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นสถาบันชั้นนำ   
   ในการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อความยั่งยืนของสังคม*” **และ ค่านิยมองค์กรของคณะฯ**“*I & I  Together  (Improvement & Innovation Together)*” **หรือไม่เพียงใด?**

[ ] มากที่สุด, [ ] มาก, [ ]ปานกลาง, [ ]น้อย, [ ]ไม่รู้เลย

1. **หากท่านเคยเข้าใช้งานผ่านหน้าเวปไซต์ (Website) ของงานวิจัยฯ คณะเทคนิคการแพทย์ มช.** (https://research.ams.cmu.ac.th) **ท่านมีปัญหาหรืออุปสรรคใดในการใช้งานหรือไม่** (โปรดระบุ)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **ท่านมี *“โจทย์วิจัย”* ใดบ้าง ที่อยากให้นักวิจัยของคณะฯ มุ่งคิดค้น พัฒนาต่อยอด?** (โปรดระบุ)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......**

**ข้อเสนอแนะอื่นๆ** *(ถ้ามี):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**แบบสอบถาม “ความต้องการ/ความคาดหวัง” ของผู้ใช้นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์  
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจ “ความต้องการ/ความคาดหวัง” สำหรับผู้ใช้นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์  
ของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**คำชี้แจง:** ขอความกรุณาท่าน**ระบุหมายเลข 1, 2, 3, ... ตามลำดับความสำคัญ**ที่ตรงกับ **“ความต้องการ/ความคาดหวัง”** ของท่านมากที่สุด (1) และ ลดหลั่นกันลงมา (2, 3, ...) ซึ่งท่านสามารถระบุประเด็น “ความต้องการ/ความคาดหวัง” เพิ่มเติม พร้อมระบุลำดับหมายเลขความสำคัญได้ตามความประสงค์

***โปรดระบุหมายเลขถึงลำดับความสำคัญ (1 = สำคัญมากที่สุด, 2, 3, ..... สำคัญน้อยลงลดหลั่นกันลงมาตามลำดับหมายเลข)***

**......... ควรต้องเป็นผลงานที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้** เช่น ด้านองค์ความรู้ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต ด้านเชิงพาณิชย์

**......... ควรต้องเป็นผลงานที่มีคุณภาพมีความน่าเชื่อถือ**

**......... ควรต้องเป็นผลงานที่น่าสนใจทันต่อสถานการณ์และทันสมัย**

**………. อื่นๆ (ก.) ระบุเพิ่มเติม: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**………. อื่นๆ (ข.) ระบุเพิ่มเติม: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***ขอขอบคุณยิ่งที่ท่านกรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม***