

ที่.....



.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัย/งานสร้างสรรค์

หนังสือรับรองฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....

..... ได้ใช้ประโยชน์ จากผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์

เรื่อง

ของ สังกัด.....

ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในหน่วยงาน

.....ตั้ง

และหากมีการนำไปใช้ประโยชน์มากกว่า 1 ด้าน สามารถระบุได้ทุกด้าน ดังนี้

- () ด้านสาธารณสุข เช่น
- () ด้านสุขภาพ เช่น
- () ด้านความยากจน เช่น
- () ด้านคุณภาพชีวิต เช่น
- () ด้านการศึกษา เช่น
- () ด้านอื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอลงนามในหนังสือรับรองการนำไปใช้ประโยชน์ผลงานวิจัย/งานสร้างสรรค์ ของ โครงการป้องกัน และชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เพื่อเป็นหลักฐานการนำผลงานวิจัย/งานสร้างสรรค์มาใช้ให้เกิด ประโยชน์ดังกล่าว

ให้ไว้ ณ วันที่

ลายมือชื่อ.....

(.....)

หน่วยงาน.....

.....

เลขรับงาน.....



แบบขอบริการ : ผู้แจ้งความประสงค์ ชื่อ.....สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการต่อไปนี้

โปสเตอร์	จำนวน				
POS1 ไตคืออะไร	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS2 มาทำความรู้จักโรคไตเรื้อรัง (สาเหตุ)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS3 อาการของโรคไตเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS4 การป้องกันไม่ให้เป็นโรคไตเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS5 การแบ่งระยะของโรคไตเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS6 หากท่านเป็นโรคไตเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS7 อาหารที่ควรหลีกเลี่ยง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS8 ความสำคัญของโซเดียม	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS9 ถนอมรักษไตด้วยอาหารที่มีเครื่องปรุงโซเดียมน้อย	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS10 ปริมาณโซเดียมในเมนูอาหาร	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS11 ลดเค็มลดโรค	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS12 การออกกำลังกายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS13 การออกกำลังกายในผู้ที่ล่างไตทางช่องท้อง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS14 กินหวานอย่างไร	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS15 ไขมัน เลือกให้ถูกกินในพอดี	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS16 ผู้ที่มีความเสี่ยงเป็นโรคไตเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10
POS17 มารู้จักโรคไตกันเถอะ (สรุป)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10

รับของแล้ว วันที่

*หมายเหตุ : Scan ไฟล์ทั้งหมด แล้วส่งมาที่ ckdnet.kku@gmail.com ผู้ขอใช้สื่อต้องกรอรายละเอียดของสื่อที่จะใช้โดยละเอียดเพื่อความรวดเร็วและถูกต้องในการจัดเตรียมสื่อในความประสงค์ของท่าน

เลขรับงาน.....



แบบขอบริการ : ผู้แจ้งความประสงค์ ชื่อ.....สกุล.....

เบอร์ติดต่อ.....หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการต่อไปนี้

หนังสือ/คู่มือ	จำนวน
BO1 คู่มือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อชะลอไตเสื่อม	
BO2 คู่มือป้องกันภาวะน้ำเกิน CAPD	
BO3 หนังสือล้างไตทางช่องท้อง	
BO4 หนังสือคู่มือการควบคุมความดันโลหิต	
BO5 หนังสือคู่มือผู้ป่วย CAPD	
BO6 หนังสือคู่มือผู้ป่วยรอการปลูกถ่ายไต	
BO7 หนังสือมารู้จักโรคไตเรื้อรังกันเถอะ	

สื่อวีดิทัศน์	
VD1 การ์ตูนเรื่อง โรคไตเรื้อรัง	
VD2 การ์ตูนเรื่อง เรารักษไต ภาษาอีสาน	
VD3 การ์ตูนเรื่อง เรารักษไต ภาษาไทย	
VD4 คลิปสั้น กินอยู่อย่างไรไกลไตเสื่อม	
VD5 สรภัญญ์ รักษาไต ป้องกันไตเสื่อม	
VD6 เสียงตามสาย เรื่องโรคไตเรื้อรัง	
VD7 กลอนลำลอง เรื่อง โรคไต	

รับของแล้ว วันที่

*หมายเหตุ : Scan ไฟล์ทั้งหมด แล้วส่งมาที่ ckdnet.kku@gmail.com

ผู้ขอใช้สื่อต้องกรอรายละเอียดของสื่อที่จะใช้โดยละเอียด

เพื่อความรวดเร็วและถูกต้องในการจัดเตรียมสื่อในความ

ประสงค์ของท่าน

ลายมือชื่อ.....

(.....)

หน่วยงาน.....

.....