



กติกาการประกวด

งานวันต่อต้านยาเสพติดโลก และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE

โดย องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ร่วมกับจังหวัดลำพูน

วันอังคาร ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ต.ป่าสัก อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน

การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL)

ประเภทชาย/หญิง

๑. กติกา / คุณสมบัติผู้เข้าประกวด มีดังนี้

๑. เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE
๒. เป็นนักเรียน ระดับมัธยมศึกษา / ปวช. สังกัดสถานศึกษาในเขตพื้นที่จังหวัดลำพูน (ประเภทชาย/หญิง) สถานศึกษาละไม่เกิน ๔ คน
๓. อายุระหว่าง ๑๕ – ๑๙ ปี
๔. เกรดเฉลี่ยผลการเรียนในปีที่ผ่านมา ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕
๕. มีความกตัญญูรู้คุณ
๖. มีความซื่อสัตย์
๗. เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม
๘. มีมนุษยสัมพันธ์ดี
๙. มีความฉลาดทางอารมณ์
๑๐. มีจิตอาสา ดูจากประวัติที่เคยเข้าร่วมกิจกรรมช่วยเหลือโรงเรียน ชุมชน และสังคม
๑๑. มีความสามารถพิเศษ (ร้องเพลง / เต้น / เล่นดนตรี / รำ เป็นต้น)
๑๒. บุคลิกภาพดี (รูปร่าง หน้าตา การพูดจา มารยาท การแต่งกาย การแสดงออก ฯลฯ)

๒. หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร ประกอบด้วย (เอกสารไม่ครบ ไม่พิจารณา)

๑. ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน
๓. หนังสือยินยอม / รับรองความประพฤติของผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษาปัจจุบัน
๔. หนังสือรับรองผลการเรียนของผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษาปัจจุบัน
๕. สำเนาผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา หรือผลการศึกษาปีสุดท้ายของผู้เข้าประกวด
๖. รูปถ่ายหน้าตรง (ครึ่งตัว) ๑ รูป และรูปถ่ายเต็มตัว ๑ รูป

๓. เกณฑ์การพิจารณาในการแสดงความสามารถพิเศษ

๑. ผู้ประกวดต้องแนะนำตัวเองและแสดงความสามารถพิเศษ โดยการร้อง และ/หรือเต้น โดยใช้เวลาไม่เกิน ๕ นาที และตอบคำถามจากคณะกรรมการฯ จำนวน ๑ คำถาม
๒. ผู้ประกวดต้องจัดทำ Backing Track มาเอง
๓. ผู้ประกวดสามารถเลือกเพลงได้ตามความถนัด
๔. สามารถมีเครื่องดนตรีประกอบการร้องและเต้นได้ เช่น กีตาร์โปร่ง ซอ (ไม่ใช่ไฟฟ้า)
๕. ผู้เข้าประกวดต้องจัดเตรียมเอกสาร หลักฐานที่สามารถใช้ในการประเมินผลการเรียนรู้ทางวิชาการและพัฒนาการมาด้วย (ส่งมาพร้อมกับใบสมัคร)

๔. เกณฑ์การตัดสิน รวม ๑๐๐ คะแนน

- | | |
|---|----------|
| ๑. การแสดงความสามารถพิเศษบนเวที (การร้อง/เต้น/แสดง) | ๓๐ คะแนน |
| ๒. บุคลิกภาพ รูปร่าง/หน้าตา | ๕๐ คะแนน |
| ๓. การแนะนำตัวและการตอบคำถาม | ๒๐ คะแนน |

๕. รางวัล มี ๓ รางวัล (แยกประเภท ชาย / หญิง)

- | | |
|-------------|-----------------------------------|
| รางวัลที่ ๑ | ได้รับเงินรางวัล พร้อมเกียรติบัตร |
| รางวัลที่ ๒ | ได้รับเงินรางวัล พร้อมเกียรติบัตร |
| รางวัลที่ ๓ | ได้รับเงินรางวัล พร้อมเกียรติบัตร |

การตัดสินจะคัดเลือกตัวแทน TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดลำพูน จำนวน ๖ คน (ผู้หญิง ๓ คน ผู้ชาย ๓ คน) และได้เป็นตัวแทนของจังหวัดลำพูน เพื่อเข้าร่วมแข่งขันในระดับภาคเหนือต่อไป

๖. เอกสารที่ใช้ในการรับเงินรางวัล (หลักฐานการรับเงิน สำเนาบัตรข้าราชการ / บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ แผ่น หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา / สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีที่นักเรียนเป็นผู้รับเอง จำนวน ๑ แผ่น)

๗. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน (เวลา ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน / จับลำดับการประกวดฯ)

๘. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

๑. กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร.๐๕๓-๕๙๗๒๖๐ ต่อ ๖๐๓
๒. ดาวน์โหลดที่ www.lamphunpao.go.th

๙. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ในวันเวลาราชการ

๑๐. สถานที่รับสมัคร

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร.๐๕๓-๕๙๗๒๖๐ ต่อ ๖๐๓

E-Mail : publichealth.lamphunpao@gmail.com

ผู้ติดต่อประสานงาน

๑. นางสาวจันทรัตน์ ชนมงคล โทร. ๐๘-๒๘๒๔-๐๕๖๔ Lind ID : myhome56
๒. นายชินดนัย ใจทะมาตร โทร. ๐๘-๔๖๑๘-๑๗๑๐ Lind ID : coollyhero



ลำดับที่ใบสมัคร.....

ใบสมัคร

การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL

ระดับมัธยมศึกษา

งานวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน)

และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ที่จะส่งนักเรียนเข้าร่วมการประกวด

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับมัธยมศึกษา ในงานวันต่อต้าน

ยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน จำนวน คน คือ

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

๔. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

วันที่...../ มิถุนายน / ๒๕๖๖