



กติกาการประกวด

งานวันต่อต้านยาเสพติดโลก และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE

โดย องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ร่วมกับ จังหวัดลำพูน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

สถานที่แข่งขัน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

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

ประเภทชาย/หญิง (จำกัดจำนวนรับสมัคร ๒๕ คน เท่านั้น รวมชาย/หญิง)

๑. กติกา / คุณสมบัติผู้เข้าประกวด มีดังนี้

๑. เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE
๒. เป็นนักเรียน ระดับมัธยมศึกษา / ปวช. สังกัดสถานศึกษาในเขตพื้นที่จังหวัดลำพูน (ประเภทชาย/หญิง) สถานศึกษาละไม่เกิน ๔ คน
๓. อายุระหว่าง ๑๕ – ๑๘ ปี
๔. เกรตเฉลี่ยผลการเรียนในปีที่ผ่านมา หรือเกรตเฉลี่ยสะสม ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕
๕. บุคลิกภาพดี

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. ร้องและเต้น เวลา ๑ นาที
๒. ผู้ประกวดต้องจัดทำ Backing Track มาเอง
๓. ผู้ประกวดสามารถเลือกเพลงได้ตามความถนัด

๔. เกณฑ์การตัดสิน รวม ๑๐๐ คะแนน

- | | |
|---|----------|
| ๑. การแสดงความสามารถพิเศษบนเวที (การร้องและการเต้น) | ๓๐ คะแนน |
| ๒. บุคลิกภาพ รูปร่าง/หน้าตา | ๕๐ คะแนน |
| ๓. การแนะนำตัวและการแต่งกาย | 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 ชาย ๓ คน) และได้เป็นตัวแทนของจังหวัดลำพูน เพื่อเข้าร่วมแข่งขันในระดับภาคเหนือต่อไป

๖. เอกสารที่ใช้ในการรับเงินรางวัล (หลักฐานการรับเงิน สำเนาบัตรข้าราชการ / บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ แผ่น หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา / สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีที่นักเรียนเป็นผู้รับเอง จำนวน ๒ แผ่น)

๗. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน (ลงทะเบียนเวลา ๐๙.๐๐ น.)

๘. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

๑. กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร.๐๕๓-๕๙๗๒๖๐ ต่อ ๖๐๓

๒. ดาวน์โหลดที่ www.lamphunpao.go.th

๙. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ในวันเวลาราชการ

๑๐. สถานที่รับสมัคร

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร.๐๕๓-๕๙๗๒๖๐ ต่อ ๖๐๓

หรือจัดส่งทาง LINE ID ของผู้ประสานงาน

ผู้ติดต่อประสานงาน

นางสาวจันทรัตน์ ชนมงคล โทร. ๐๙๒ ๖๙๙ ๓๙๖๓ Line ID : myhome56



ลำดับที่ใบสมัคร.....

ใบสมัคร

การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL

ระดับมัธยมศึกษา

งานวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน)

และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

สถานที่แข่งขัน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดลำปาง

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ที่จะส่งนักเรียนเข้าร่วมการประกวด

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับมัธยมศึกษา ในงานวันต่อต้าน

ยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง จำนวน คน คือ

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

๓. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

๔. ชื่อ.....นามสกุล.....

การศึกษาในระดับชั้น.....

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

วันที่...../ มิถุนายน / ๒๕๖๘