



กติกาการประกวด

งานวันต่อต้านยาเสพติดโลก และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE

โดย องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน ร่วมกับ จังหวัดลำพูน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

สถานที่แข่งขัน ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

ประกวดเต้น Cover Dance ระดับมัธยมศึกษา หรือ ปวช. (จำกัดจำนวนรับสมัคร ๑๖ ทีม เท่านั้น)

๑. กติกา มีดังนี้

๑. ทีมละ ๑๐ คน
๒. เป็นนักเรียน นักศึกษา ในเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัดลำพูน ระดับมัธยมศึกษา หรือ ปวช. เท่านั้น
๓. เป็นสมาชิกชมรม To Be Number One ณ สถานศึกษาของตนเอง หรือสังกัดสถานศึกษา
๔. มีความสามารถในการเต้น Cover Dance ไม่จำกัดศิลป์
๕. เพลงที่ใช้ประกวด โดยใช้เพลงของศิลปินที่ Cover จะเป็นกี่เพลงก็ได้ให้อยู่ในเวลาที่กำหนด
๖. การแต่งกายตามความเหมาะสม
๗. สามารถใช้อุปกรณ์ประกอบการแสดงได้ (ควรคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลัก)
๘. ใช้เวลาแสดงทีมละ ๕ นาที

๒. หลักเกณฑ์การให้คะแนนและการตัดสิน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

- | | |
|---|----------|
| ๑. ทักษะการเต้น ระเบียบร่างกาย และความพร้อมเพรียง | ๕๐ คะแนน |
| ๒. ภาพรวมการแสดงและความคิดสร้างสรรค์ | ๓๐ คะแนน |
| ๓. การถ่ายทอดอารมณ์และบุคลิกภาพของนักแสดง | ๑๐ คะแนน |
| ๔. เครื่องแต่งกาย | ๑๐ คะแนน |

๓. รางวัล มี ๓ รางวัล

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

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

๕. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน

๖. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

๑. กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร.๐๕๓-๕๙๗๒๖๐ ต่อ ๖๐๓

๒. ดาวน์โหลดที่ www.lamphunpao.go.th

๗. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๒๖ เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ในวันเวลาราชการ

๘. สถานที่รับสมัคร

กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน โทร.๐๕๓-๕๙๗๒๖๐ ต่อ ๖๐๓

หรือจัดส่งทาง LINE ID ของผู้ประสานงาน

ผู้ติดต่อประสานงาน

นางสาวจันทรัตน์ ขนมงคล โทร. ๐๙๒ ๖๙๙ ๓๙๖๓ Line ID : myhome56



ลำดับที่ใบสมัคร.....

ใบสมัคร

การประกวดเต้น Cover Dance ระดับมัธยมศึกษา หรือ ปวช.

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.....มีความประสงค์จะส่งกิจกรรมการประกวดเต้น

Cover Dance ระดับมัธยมศึกษา หรือ ปวช. เข้าร่วมในงานวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน)

และกิจกรรม TO BE NUMBER ONE ในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง

ชื่อทีม.....

สถานศึกษา.....

จำนวนสมาชิกในทีม.....

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

()

ตำแหน่ง.....

วันที่...../ มิถุนายน / ๒๕๖๘