

ด่วนมาก
ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๓๕๕



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์
และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยจังหวัดอุดรดิตถ์ มีกำหนดการจัดกิจกรรมรณรงค์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงเรียนอุดรดิตถ์ดรุณี
เพื่อสนับสนุนโครงการ TO BE NUMBER ONE และส่งเสริมกลุ่มเด็ก เยาวชนให้มีความสามารถ
ในการแสดงออก ฝึกทักษะ แสดงความเป็นเลิศ และไม่ไปยุ่งหรือเกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดยกำหนดให้มี
การประกวดประเภทต่างๆ ดังนี้

๑. การประกวด เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (ชาย/หญิง)
๒. การประกวด อำเภอ TO BE NUMBER ONE
๓. การประกวด อำเภอ TO BE NUMBER ONE DANCERCISE
๔. การประกวด บูธนำเสนอผลงาน TO BE NUMBER ONE

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ
และส่งทีม/สมาชิก TO BE NUMBER ONE เข้าร่วมกิจกรรมการประกวดฯ โดยส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร
หลักฐานต่างๆ ไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ รายละเอียด
ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๑๓ (D:งานยาเสพติด/ส.ประทับตราประชาสัมพันธ์ยาเสพติด)

กำหนดการประกวด TO BE NUMBER ONE
ในงานวันต่อต้านยาเสพติดโลก ประจำปี ๒๕๖๒
วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ โรงเรียนอุตรดิตถ์ดรุณี จังหวัดอุตรดิตถ์

.....

ประเภท	เวลา	สถานที่
การประกวดบุรุษนำเสนอผลงาน TO BE NUMBER ONE	๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.	หอประชุมจันทน์นารี โรงเรียนอุตรดิตถ์ดรุณี
การประกวดอำเภอก่อน TO BE NUMBER ONE	๑๑.๐๐ เป็นต้นไป	หอประชุมจันทน์นารี โรงเรียนอุตรดิตถ์ดรุณี
TO BE NUMBER ONE DANCERCISE	๑๑.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุตรดิตถ์ดรุณี
เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL)	๑๓.๐๐ เป็นต้นไป	อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุตรดิตถ์ดรุณี

หมายเหตุ เป็นเวลาที่กำหนดไว้โดยประมาณ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



กติกาการประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERCISE

เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุตรดิตถ์ครุณี

ประกวดการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE DANCERCISE

๑. กติกา มีดังนี้

๑. แข่งขันเป็นทีม แต่ละทีมประกอบด้วยผู้เข้าร่วมแข่งขันรวมตัวกันจำนวน ไม่น้อยกว่า ๑๒ คน แต่ไม่เกิน ๒๐ คน (ชาย / หญิง หรือผสมก็ได้)
๒. เป็นนักเรียน นักศึกษา ในเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัดอุตรดิตถ์ ระดับมัธยมศึกษา / ปวช./ ปวส./
๓. เป็นสมาชิกชมรม To Be Number One ณ สถานศึกษาของตนเองหรือสังกัดสถานศึกษา
๔. ใช้เพลงประกอบการเต้นที่จังหวัดกำหนด ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเพลงได้จากเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ <http://www.uto.moph.go.th/>
๕. ผู้แข่งขันไม่ต้องเตรียมไฟล์เพลงมา
๖. การแต่งกาย สามารถออกแบบเครื่องแต่งกายได้ตามสไตล์ที่ต้องการหรือเลียนแบบศิลปินได้
๗. สามารถใช้อุปกรณ์ประกอบการแสดงได้ (ควรคำนึงถึงความปลอดภัยเป็นหลัก)
๘. ใช้เวลาแสดงทีมละ ๕ นาที
๙. การแข่งขันแบ่งเป็น ๓ รุ่น ดังนี้
 - ๙.๑ รุ่น Junior อายุระหว่าง ๖ - ๙ ปี
 - ๙.๒ รุ่น Pre-Teenage อายุระหว่าง ๑๐ - ๑๔ ปี
 - ๙.๓ รุ่น Teenage อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๒ ปี

๒. หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร ประกอบด้วย

- ๒.๑ ใบสมัครทีมประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE
- ๒.๒ สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

๓. เกณฑ์การพิจารณาประกอบการตัดสิน

- ๓.๑ ความพร้อมเพียง และความแข็งแรง พิจารณาจาก ความพร้อมเพียงของทุกคนในทีม ที่แสดงให้เห็นถึงศักยภาพความแข็งแรงของร่างกาย
- ๓.๒ ความคิดสร้างสรรค์ พิจารณาจาก สีสายของท่าเต้นที่โดดเด่น สวยงาม และแสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ ซึ่งสอดคล้องกับเพลงและจังหวะดนตรี

๓.๓ อารมณ์และความสนุกสนาน พิจารณาจาก การแสดงออก ที่ทำให้ผู้ชมเกิดอารมณ์คล้อยตาม สนุกสนาน และเพลิดเพลินไปกับการเต้น

๓.๔ การใช้ท่าเต้นที่ทำให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพและสอดคล้องกับจังหวะดนตรี พิจารณาจาก ท่าเต้นที่สวยงาม มีประโยชน์ เสริมสร้างความแข็งแรงของร่างกาย

๓.๕ การแต่งกาย พิจารณาจาก การแต่งกายที่สวยงามเหมาะสมกับท่าเต้นและเพลงที่ใช้ในการเต้น

๔. หลักเกณฑ์การให้คะแนนและการตัดสิน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

๑. ความพร้อมเพรียงของการเต้น	๒๐ คะแนน
๒. ความสวยงาม เหมาะสมกลมกลืนและลงตัวของเครื่องแต่งกาย	๒๐ คะแนน
๓. ความแข็งแรงกระฉับกระเฉงของนักแสดง	๒๐ คะแนน
๔. การแสดงออกถึงความสุขจากการแสดง	๒๐ คะแนน
๕. ความสอดคล้องของท่าเต้นกับจังหวะการเต้น (โดยเฉพาะช่วงรอยต่อระหว่างเพลง)	๑๐ คะแนน
๖. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ของท่าเต้น	๑๐ คะแนน

๕. รางวัล มี ๔ รางวัล

รางวัลที่ ๑ ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๒ ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

รางวัลที่ ๓ ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

รางวัลชมเชย ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

(ทีมที่ชนะเลิศประกวด รางวัลที่ ๑ จะต้องเข้าประกวดระดับภาคต่อไป)

๖. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๑.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุดรดิตถ์-ตรุณี

๗. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

๗.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โทร ๐๕๕-๔๑๑๔๓๔ ต่อ ๓๐๔

๗.๒ ดาวน์โหลดที่ <http://www.uto.moph.go.th/> หรือจะใช้วิธีถ่ายเอกสารก็ได้

๘. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ในวันเวลาราชการ

๙. สถานที่รับสมัคร

กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ๑๓๐ หมู่ ๘ ตำบลชัยภูมิพล อำเภอลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์ โทร. ๐๕๕-๔๑๑๔๓๔ ต่อ ๓๐๔



กติกาการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE

เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุตรดิตถ์ดรุณี

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

๑. กติกา / คุณสมบัติผู้เข้าประกวด มีดังนี้

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

๒. หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร ประกอบด้วย

๑. ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน
๓. หนังสือยินยอม / รับรองความประพฤติของผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษาปัจจุบัน
๔. หนังสือรับรองผลการเรียนของผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษาปัจจุบัน
๕. สำเนาผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา หรือผลการศึกษาศึกษาปีสุดท้ายของผู้เข้าประกวด
๖. เอกสารหรือหลักฐานอื่น ที่แสดงถึงผลงานและคุณสมบัติตามที่โครงการกำหนด เช่น
 - แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ประวัติการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ รางวัล และเกียรติบัตร เป็นต้น
๗. ภาพถ่ายผู้เข้าประกวด หน้าตรง เห็นชัดเจน ขนาด ๘ X ๑๐ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

๓. เกณฑ์การพิจารณาในการแสดงความสามารถพิเศษ

๓.๑ ผู้ประกวดต้องแนะนำตัวเองและแสดงความสามารถพิเศษ โดยการร้อง และ/หรือเต้น โดยใช้ เวลาไม่เกิน ๓ - ๕ นาที

๓.๒ ผู้ประกวดชาย - หญิง ต้องแสดงความสามารถพิเศษโดยการร้องคนละ ๑ นาที และเต้นโซว์ ร่วมกันชายหญิงความยาวไม่เกิน ๑ นาที หรือจะเลือกร้องเพลงโซว์และเต้นร่วมกันชายหญิงโดยใช้เพลงเดียวกัน ความยาวไม่เกิน ๓ นาที หรือ ร้องเพลงและเต้นโซว์เดี่ยวคนละ ไม่เกิน ๑ นาที ๓๐ วินาที สำหรับกรณีโซว์ ร้องเพลงและเต้นเดี่ยว ถ้าร้องเพลงช้าต้องเตรียมเพลงเร็วสำหรับเต้นโซว์มาด้วย หรือถ้าเพลงที่ร้องเป็นเพลงที่เต้น ไปด้วยได้ให้แสดงความสามารถในเพลงที่ร้องเลยเพื่อไม่ให้เป็นการเสียเวลา

๓.๓ ผู้ประกวดต้องจัดหา Backing Track มาเอง

๓.๔ ผู้ประกวดสามารถเลือกเพลงได้ตามความถนัด (ร้องไม่เกินคนละ ๑ นาที เต้นร่วมกันชายหญิง ไม่เกิน ๑ นาที หรือร้องและเต้นร่วมกันชายหญิงไม่เกิน ๓ นาที) หรือร้องเพลงและเต้นเดี่ยวไม่เกิน ๑ นาที ๓๐ วินาที เป็นแผ่น CD/DVD ไฟล์ MP๓ หรือ audio ๑ ชุด (ผู้เข้าประกวดต้องแสดงความสามารถทั้งร้องและเต้น ให้คณะกรรมการชม)

๓.๕ สามารถมี Dancer ประกอบได้ แต่ต้องไม่เกิน ๔ คน และไม่มีคะแนนในส่วน Dancer

๓.๖ สามารถมีเครื่องดนตรีที่ไม่ใช่ไฟฟ้า เช่น กีตาร์โปร่ง ซอ ลู ลู ประกอบการร้องและเต้นได้ ทั้งนี้ขอให้ ประสานกับผู้จัดการประกวดทราบล่วงหน้าเพื่อพิจารณาความเหมาะสมอีกครั้งหนึ่ง

๔. หลักเกณฑ์การให้คะแนนและการตัดสิน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

เกณฑ์	คะแนน
๑. การแนะนำตัว	
๑.๑ บุคลิกภาพท่าทาง การแสดงออก เป็นธรรมชาติมีความเหมาะสมกับวัย เป็นตัวของตัวเอง	๕
๑.๒ การใช้ภาษาถูกต้องเหมาะสม ออกอักขระชัดเจนน้ำเสียงและลีลาที่ใช้สอดคล้องกับเรื่องราว	๕
๑.๓ การลำดับเรื่องราว ต่อเนื่อง น่าสนใจมีเทคนิคในการนำเสนอ สร้างบรรยากาศดึงดูดผู้ฟังได้ดี	๕
๑.๔ มีไหวพริบปฏิภาณ การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า	๕
๒. การแสดงความสามารถพิเศษ	
๒.๑ ความมั่นใจ ทักษะ ในการแสดง	๒๐
๒.๒ ความลงตัวของความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ความแปลกใหม่ของรูปแบบการแสดง	๑๐
๒.๓ มีอารมณ์ร่วม เต็มที่กับการแสดง	๑๕
๒.๔ ความชื่นชอบ ความสนุกสนานการมีส่วนร่วมของผู้ชมโดยรอบ	๑๐
๒.๕ ความยากง่ายของการแสดง	๑๐
๓. อื่นๆ	
๓.๑ ความพร้อมโดยรวมตลอดการอยู่บนเวที	๕
๓.๒ การสร้างความประทับใจ ความสมบูรณ์แบบ	๕
๓.๓ การตรงต่อเวลา / รักษาเวลา	๕
รวม	๑๐๐

๕. รางวัล มี ๔ รางวัล

- รางวัลที่ ๑ ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
รางวัลที่ ๒ ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
รางวัลที่ ๓ ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
รางวัลชมเชย ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
(ผู้ชนะการประกวด รางวัลที่ ๑ จะต้องเข้าประกวดระดับภาคต่อไป)

๖. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุตรดิตถ์
ครุณี

๗. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

- ๗.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ โทร ๐๕๕-๔๑๑๔๓๔ ต่อ ๓๐๔
๗.๒ คิวอาร์โค้ดที่ <http://www.uto.moph.go.th/> หรือจะใช้วิธีถ่ายเอกสารก็ได้

๘. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ในวันเวลาราชการ

๙. สถานที่รับสมัคร

กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ๑๓๐ หมู่ ๘ ตำบลชัยมงคล
อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ โทร. ๐๕๕-๔๑๑๔๓๔ ต่อ ๓๐๔

ใบสมัครการแข่งขัน
TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE
เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก
วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุดรดิตถ์ดรุณี

() รุ่น Junior (๖ - ๙ ปี), () รุ่น Pre-Teenage (๑๐ - ๑๔ ปี), () รุ่น Teenage (๑๕ - ๒๒ ปี)

ชื่อทีม.....

ผู้ฝึกสอน/ผู้ควบคุมทีม.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

สมาชิกในทีม

- | | | | | |
|-----|----------------|-----------|----|--------------------|
| ๑. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๒. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๓. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๔. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๕. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๖. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๗. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๘. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๙. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๐. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๑. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๒. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๓. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๔. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๕. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๖. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๗. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๘. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๑๙. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |
| ๒๐. | ชื่อ-สกุล..... | อายุ..... | ปี | ระดับการศึกษา..... |

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมหรือสมัครได้ที่ (ส่งใบสมัครภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒)

กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติดฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

โทร ๐๕๕-๔๑๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๔

ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๖๒

ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล

วันเกิด เดือน พ.ศ. อายุ ปี

โรคประจำตัว อาหารที่งด

ที่อยู่ ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์.....โทรสาร..... E-MAIL.....

กำลังศึกษา/จบการศึกษาแล้ว ระดับชั้น.....สถานศึกษา.....

คุณสมบัติผู้ประกวดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ตั้งแต่.....เกรดเฉลี่ย (ครั้งที่ผ่านมา).....

ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด

ความสนใจ /กิจกรรมยามว่าง.....

ความสามารถพิเศษและคุณสมบัติอื่นๆ (มีข้อใดบ้างให้กรอกรายละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาให้คะแนน

ของการประกวด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ากรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้

เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด พร้อมกันนี้

ข้าพเจ้าได้ รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE IDOL ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับจังหวัดประจำปี ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง (ระบุ) อื่นๆ(ระบุ)

ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว) อายุ ปี

อนุญาต และยินยอมให้ (นาย/นางสาว)

เข้าร่วมการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๖๒ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการ
ทุกประการ และขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จริง มีความประพฤติดี ไม่ยุ่ง
เกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด และมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้า
ประกวดขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด หรือปรับออกจาก
ตำแหน่งที่ได้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ / /

ส่วนที่ ๒ : สำหรับโรงเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง (ผู้บริหารสูงสุด/ผู้ได้รับมอบหมาย).....

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....อนุญาตและยินยอมให้

(นาย/นางสาว) อายุ ปี กำลังศึกษา / สำเร็จการศึกษาชั้น.....

มีผลการเรียนในครั้งที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ย.....เข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี

๒๕๖๒ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการทุกประการ และขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดเป็น สมาชิก

TO BE NUMBER ONE จริง มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด และมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการ

ประกวดทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้างต้น ข้าพเจ้า

ยินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด หรือปรับออกจากตำแหน่งที่ได้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ / /



กติกาการประกวดอำเภอ TO BE NUMBER ONE จังหวัดอุตรดิตถ์
เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก
วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ หอประชุมจันทร์นารี โรงเรียนอุตรดิตถ์ตรุณี

การประกวดอำเภอ TO BE NUMBER ONE

๑. กติกา มีดังนี้

- ๑.๑ เป็นการประกวดอำเภอ TO BE NUMBER ONE ในจังหวัดอุตรดิตถ์
- ๑.๒ นำเสนอได้ด้วยทั้งในรูปแบบโดยวาจา หรือการนำเสนอโดยวาจาประกอบโปรแกรมพิวเตอร์ หรือบทวีดิทัศน์ หรืออาจมีการแสดงประกอบก็ได้
- ๑.๓ ใช้เวลาในการนำเสนอประมาณ ๗ - ๑๐ นาที
- ๑.๔ อาจมีเอกสารนำเสนอผลงานประกอบเพื่อให้คณะกรรมการฯ ใช้ประกอบการตัดสิน

๒. หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร ประกอบด้วย

- ๒.๑ ใบสมัคร
- ๒.๒ รายชื่อผู้นำเสนอผลงาน

๓. เกณฑ์การพิจารณาประกอบการตัดสิน

- ๓.๑ นายอำเภอ และหัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้องภายในอำเภอให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
- ๓.๒ การบูรณาการภาคส่วนต่าง ๆ ในอำเภอเพื่อผลักดัน สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
- ๓.๓ การมีนโยบาย ยุทธศาสตร์ งบประมาณ ฐานข้อมูล ในภาพรวมของอำเภอ แสดงถึงความเอาใจจริงเอาใจ ความมุ่งมั่น การให้ความสำคัญ และการบูรณาการของอำเภอ
- ๓.๔ ความสำเร็จ และความครอบคลุมของชมรม TO BE NUMBER ONE ประเภทต่าง ๆ ในอำเภอ
- ๓.๕ การนำเสนอ ต้องให้เห็นถึงการดำเนินงานและเนื้อหาครบถ้วนตามแนวทางฯ เน้นการนำเสนอเชิงประจักษ์

๔. หลักเกณฑ์การให้คะแนนและการตัดสิน (คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน)

- | | | |
|--|----|-------|
| ๑. การปฏิบัติงานจริง | ๑๕ | คะแนน |
| ๒. การดำเนินงานตามแนวทางโครงการ TO BE NUMBER ONE | ๑๕ | คะแนน |
| ๓. ความต่อเนื่อง | ๑๐ | คะแนน |

๕. รางวัล มี ๔ รางวัล

- | | |
|-------------|-----------------------------------|
| รางวัลที่ ๑ | ได้รับ ถ้วยรางวัลพร้อมเกียรติบัตร |
| รางวัลที่ ๒ | ได้รับ ถ้วยรางวัลพร้อมเกียรติบัตร |
| รางวัลที่ ๓ | ได้รับ ถ้วยรางวัลพร้อมเกียรติบัตร |
| รางวัลชมเชย | ได้รับ ถ้วยรางวัลพร้อมเกียรติบัตร |

๖. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๑.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมจันทรินทร์ โรงเรียนอุดรดิตถ์ตรุณี

๗. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

- ๗.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โทร ๐๕๕-๔๑๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๔
 ๗.๒ ดาวน์โหลดที่ <http://www.uto.moph.go.th/> หรือจะใช้วิธีถ่ายเอกสารก็ได้

๘. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ในวันเวลาราชการ

๙. สถานที่รับสมัคร

กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ๑๓๐ หมู่ ๘ ตำบลชัยภูมิพล อำเภอลับแล จังหวัดอุดรดิตถ์ โทร. ๐๕๕-๔๑๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๔



ใบสมัคร

การประกวดอำเภอ TO BE NUMBER ONE จังหวัดอุดรธานี

เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ หอประชุมจันทน์นารี โรงเรียนอุดรดิตต์ดรุณี

ชื่อทีม/อำเภอ.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

รายชื่อผู้นำเสนอ

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

๓. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

๔. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

รูปแบบการนำเสนอ

นำเสนอโดยวาจา

การนำเสนอโดยวาจา ประกอบโปรแกรมพริตเตอร์/ หรือบทวีดิทัศน์

การนำเสนอโดยวาจา และมีการแสดงประกอบ

เอกสารประกอบการนำเสนอ มี ไม่มี



กติกาการประกวดบุรุษนำเสนอผลงาน TO BE NUMBER ONE

เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ อาคารศูนย์กีฬา โรงเรียนอุตรดิตถ์ตรุณี

การประกวดการบุรุษนำเสนอผลงาน TO BE NUMBER ONE

๑. กติกา มีดังนี้

๑. ผู้สมัครต้องเป็นประธาน/ผู้ได้รับมอบหมายของชมรม TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่จังหวัดอุตรดิตถ์เท่านั้น

๒. มีผลงาน/กิจกรรม ที่แสดงถึงการดำเนินกิจกรรมรณรงค์การป้องกันปัญหาเสพติดอย่างต่อเนื่อง

๓. รูปแบบการนำเสนอสร้างสรรค์และน่าสนใจ ประกอบด้วย นิทรรศการ ขนาดพื้นที่ ๓ x ๓ ม. และกิจกรรม โดยมีการประดับตกแต่งสวยงาม มีรายละเอียดดังนี้

- สารความรู้เกี่ยวกับกิจกรรม TO BE NUMBER ONE

- ผลการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ของชมรมฯ

- มีการเชิญชวนให้เด็ก เยาวชน ประชาชนไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด และเสนอแนะการทำกิจกรรมที่สร้างสรรค์

- การตกแต่งสวยงาม (ดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนเวลา ๐๗.๐๐ น. ของวันจัดกิจกรรม)

๔. การนำเสนอพร้อมคำบรรยายนิทรรศการ ณ ชุมนิทรรศการ โดยสมาชิกชมรม/เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ - ๓ คน ใช้เวลาไม่เกิน ๕ นาที (มีการแสดงประกอบได้ตามความเหมาะสม)

๒. หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร ประกอบด้วย

๒.๑ ใบสมัคร

๒.๒ รายชื่อผู้นำเสนอผลงาน

๓. เกณฑ์การพิจารณาประกอบการตัดสิน

๓.๑ ความสวยงาม/ดึงดูดใจ

๓.๒ เทคนิคการนำเสนอ

๓.๓ เนื้อหา/คำบรรยาย

๓.๔ ผลงาน/กิจกรรม/ความสำเร็จ

๓.๕ ความคิดสร้างสรรค์/ความโดดเด่นเฉพาะ

๔. หลักเกณฑ์การให้คะแนนและการตัดสิน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

๔.๑ ความสวยงาม/การตกแต่ง	๒๐	คะแนน
๔.๒ เทคนิคการนำเสนอ	๒๐	คะแนน
๔.๓ เนื้อหาคำบรรยาย	๒๐	คะแนน
๔.๔ ผลงาน/กิจกรรม/ความสำเร็จ	๓๐	คะแนน
๔.๕ ความคิดสร้างสรรค์/ความโดดเด่นเฉพาะ	๑๐	คะแนน

๕. รางวัล มี ๔ รางวัล

รางวัลที่ ๑	ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
รางวัลที่ ๒	ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล	จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
รางวัลที่ ๓	ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
รางวัลชมเชย	ได้รับเกียรติบัตร และเงินรางวัล	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

๖. วันเวลาและสถานที่ประกวด

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ หอประชุมจันทน์นารี โรงเรียนอุตรดิตถ์ครุณี

๗. ขอรับเอกสาร/ใบสมัคร

- ๗.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ โทร ๐๕๕-๔๑๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๔
 ๗.๒ ดาวน์โหลดที่ <http://www.uto.moph.go.th/> หรือจะใช้วิธีถ่ายเอกสารก็ได้

๘. วัน เวลา รับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ในเวลาราชการ

๙. สถานที่รับสมัคร

กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ๑๓๐ หมู่ ๘ ตำบลชัยภูมิพล อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ โทร. ๐๕๕-๔๑๑๔๓๙ ต่อ ๓๐๔



ใบสมัคร

การประกวดบุรุษนำเสนอผลงาน TO BE NUMBER ONE

เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ณ หอประชุมจันทรรักษ์ โรงเรียนอุดรดิตถ์ครุณี

ชื่อทีม/อำเภอ.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

รายชื่อผู้นำเสนอ

๑. ชื่อ-สกุล.....

๒. ชื่อ-สกุล.....

๓. ชื่อ-สกุล.....

๔. ชื่อ-สกุล.....