



สพ.พัทลุง เขต 2
เลขรับ 8510
วันที่ - 5 มิ.ย. 2557
เวลา 13.41

ที่ พท ๐๐๓๒/ว ๓๒๓๖

ศาลากลางจังหวัดพัทลุง 5 มิ.ย. 57
ถนนราเมศวร์ อำเภอเมืองพัทลุง
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

พ มิถุนายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญชวนเยาวชนเข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL และ TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE เพื่อคัดเลือกเป็นตัวแทนระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL จำนวน ๑ ชุด
๒.รายละเอียดการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE ได้กำหนดจัดกิจกรรม การประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL หรือเยาวชนต้นแบบเก่งและดี และการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE หรือการแข่งขันการออกกำลังกายด้วยการเต้น ประจำปี ๒๕๕๗ ในวันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมโรงแรมวังโนราห์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาคุณภาพของสมาชิก TO BE NUMBER ONE ให้เป็นที่ยอมรับและมีคุณค่าต่อสังคม เปิดโอกาสการแสดงออก และความคิดสร้างสรรค์ของเยาวชน และคัดเลือกเยาวชนเป็นตัวแทนจังหวัดพัทลุง เพื่อเข้าร่วมประกวดในระดับภาคต่อไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ขอเชิญชวนหน่วยงานของท่านคัดเลือกเยาวชนสมาชิก TO BE NUMBER ONE ตามคุณสมบัติ และรายละเอียด ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ เป็นตัวแทนในสังกัด หน่วยงานของท่านเข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL และ TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ประจำปี ๒๕๕๗ ในวันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมโรงแรมวังโนราห์ และขอให้ผู้ประกวดหรือผู้ประสานงานหน่วยงานของท่าน จัดส่งใบสมัครไปยัง คุณนิรติศรีย หนูเจริญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ภายในวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ โทร ๐๘๐-๐๓๕๗๑๗๑ โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๒๓๔๔ E-mail sara45658@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ไผ่ประเสริฐ)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๓๑๒๗ ต่อ ๑๒๙

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๓๔๔

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

กำหนดการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL
และการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับจังหวัด

วันศุกร์ที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

ณ ห้องประชุมโรงแรมวังโนราห์ จังหวัดพัทลุง

-
- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประกวด และผู้เข้าร่วมกิจกรรม
(สำหรับผู้เข้าร่วมประกวดต้องแสดงบัตรประชาชนตัวจริงด้วย)
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง กล่าวเปิดโครงการ TO BE NUMBER ONE IDOL
และการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - การประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. - การประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL
- ๑๗.๐๐ น. - นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง มอบรางวัลผู้ชนะการประกวด
แสดงความยินดี และกล่าวขอบคุณผู้มาร่วมกิจกรรม
-

- หมายเหตุ : - ผู้เข้าร่วมประกวดระดับจังหวัดนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาติดต่อรับรางวัล
ด้วยตัวเองภายหลังเสร็จสิ้นการประกวด
- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. และเวลา ๑๔.๐๐-
๑๔.๑๕ น.
- รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

รายละเอียดการแข่งขันการออกกำลังกายด้วยการเต้น ภายใต้ชื่อ
TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE
ประจำปี ๒๕๕๗ เพื่อคัดเลือกระดับจังหวัด

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE มีดังนี้

๑. รุ่น Junior อายุระหว่าง ๖ - ๙ ปี
๒. รุ่น Pre-Teenage อายุระหว่าง ๑๐ - ๑๔ ปี
๓. รุ่น Teenage อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๒ ปี
๔. รวมตัวเป็นทีมไม่น้อยกว่า ๑๒ คน แต่ไม่เกิน ๒๐ คน
๕. เพลงที่ใช้ในการประกวดต้องเป็นเพลงที่จังหวัดกำหนดให้เท่านั้น
๖. คัดเลือกเป็นตัวแทนจังหวัด เพื่อเข้าร่วมประกวดในระดับภาค จำนวน ๓ ทีม

๒.เกณฑ์การพิจารณาตัดสิน

๑. ความพร้อมเพรียงและแข็งแรง

พิจารณาจากความพร้อมเพรียงของทุกคนในทีมที่แสดงให้เห็นถึงศักยภาพความแข็งแรงของร่างกาย

๒. ความคิดสร้างสรรค์

พิจารณาจากลีลาของท่าเต้นที่โดดเด่น และสวยงามด้วยความคิดสร้างสรรค์ ซึ่งสอดคล้องกับเพลงและจังหวะดนตรี

๓. อารมณ์และความสนุกสนาน

พิจารณาจากแสดงออก ที่ทำให้ผู้ชมเกิดอารมณ์คล้อยตาม และเกิดความสนุกสนาน เพลิดเพลิน ไปกับการเต้น

๔. การใช้ท่าเต้นที่ทำให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพ และสอดคล้องกับจังหวะดนตรี

พิจารณาจากท่าเต้นที่สวยงามมีประโยชน์ต่อร่างกาย เสริมสร้างความแข็งแรง และมีความสอดคล้องกับท่วงทำนอง และจังหวะดนตรี

๕. การแต่งกาย

พิจารณาจากการแต่งกายที่สวยงามเหมาะสมกับท่าและเพลงที่ใช้ในการเต้น

๖. เพลงที่ใช้ในการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ประจำปี ๒๕๕๗

- รุ่น Junior อายุระหว่าง ๖ - ๙ ปี เวลา ๔.๒๗ นาที
- รุ่น Pre-Teenage อายุระหว่าง ๑๐ - ๑๔ ปี เวลา ๕.๐๘ นาที
- รุ่น Teenage อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๒ ปี เวลา ๕.๐๖

๓.เงินรางวัลการแข่งขันการออกกำลังกายด้วยการเต้นภายใต้ชื่อ TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ประจำปี ๒๕๕๖

- ๑) รางวัลทีมชนะเลิศ จำนวน ๓ รุ่น ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท
- ๒) รางวัลทีมรองชนะเลิศอันดับ ๑ จำนวน ๓ รุ่น ๆ ละ ๖,๐๐๐ บาท
- ๓) รางวัลทีมรองชนะเลิศอันดับ ๒ จำนวน ๓ รุ่น ๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท
- ๔) รางวัลชมเชย รางวัลละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๓ รุ่น ๆ ละ ๒ รางวัล

หมายเหตุ : โรงเรียนที่เข้าร่วมการแข่งขัน รับ CD เพลงจาก กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ใบแจ้งรายละเอียดการประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERISE

ประจำปี ๒๕๕๗

ระดับจังหวัด.....

ชื่อสถานศึกษา.....

ชื่อทีม.....

คนที่ ๑(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๒ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๓(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๔ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๕(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๖ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๗(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๘ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๙(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๑๐ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๑๑(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๑๒ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๑๓(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๑๔ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๑๕(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๑๖ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๑๗(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๑๘ (ระบุชื่อ/สกุล).....

คนที่ ๑๙(ระบุชื่อ/สกุล).....คนที่ ๒๐ (ระบุชื่อ/สกุล).....

จำนวนผู้ติดตาม/กองเชียร์.....คน (จำนวนไม่ต่ำกว่า ๑๐ คนและไม่เกิน ๓๐ คน)

ผู้ประสานงานของโรงเรียนที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหาร ที่จะประสานรายละเอียดได้

ชื่อ.....สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเลขโทรสาร.....E-MAIL.....

ให้ผู้เข้าประกวดส่งเอกสารถึงกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๖ ประกอบด้วย

๑. ใบแจ้งรายละเอียดการประกวด

๒. ใบสมัครผู้เข้าประกวดระดับจังหวัด

๓. หนังสือรับรองและยินยอมจากผู้ปกครองและโรงเรียนผู้เข้าประกวด

๔. ภาพถ่ายผู้เข้าประกวด หน้าตรง เห็นชัดเจน ขนาด ๘ X ๑๐ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE
ประจำปี ๒๕๕๗ ระดับจังหวัด

ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
วันเกิด.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
โรคประจำตัว.....อาหารที่งด.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-MAIL.....
กำลังศึกษา/จบการศึกษาแล้ว ระดับชั้น.....สถานศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ากรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อใดไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิออกจากการประกวด พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE

ประจำปี ๒๕๕๗ ระดับจังหวัด

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

เกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (ระบุ)..... ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี อนุญาตและยินยอมให้

เข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๕๖ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการ

ทุกประการ ทั้งนี้กรณีสืบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดข้างต้นขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดของโครงการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับโรงเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....ตำแหน่งผู้บริหารสูงสุด

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....อนุญาตและยินยอมให้

(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี

เข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๕๗ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการทุก

ประการ ทั้งนี้กรณีสืบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดข้างต้นขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดของโครงการข้าพเจ้ายินยอมให้

ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....