

ด่วนที่สุด
ที่ ศธ ๐๒๗๘/๑๖๙๑



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครสวรรค์
ถนนสวรรคร์วิถี ตำบลปากน้ำโพ
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การรับสมัครการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๖ จังหวัดนครสวรรค์
ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ , อธิการบดีมหาวิทยาลัยเจ้าพระยา

๕๑ อธิการบดีมหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย วิทยาเขตนครสวรรค์

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตนครสวรรค์

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๔๒

ประธานกรรมการอาชีพศึกษาจังหวัดนครสวรรค์

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดนครสวรรค์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๖ (แบบฟอร์ม ๑) ๑ ฉบับ
๒. หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL (แบบฟอร์ม ๒) ๑ ฉบับ
๓. หลักเกณฑ์การประกวด และรางวัล ๑ ฉบับ
๔. ร่างกำหนดการประกวดฯ ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ได้กำหนดจัดการประกวด“เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL” รุ่นที่ ๖ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันเสาร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ บริเวณลานกิจกรรมชั้นใต้ดิน ห้างสรรพสินค้า วี-สแควร์ พลาซ่า นครสวรรค์ โดยผู้ชนะการประกวดจะได้รับโล่ พร้อมเงินรางวัลและเป็นตัวแทนจังหวัดนครสวรรค์ในการเข้าร่วมการประกวดในระดับภาคเหนือและระดับประเทศต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรมการประกวด“เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL” รุ่นที่ ๖ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนครสวรรค์ จึงขอความร่วมมือท่านได้โปรดแจ้งสถานศึกษาในสังกัดส่งนักเรียน/นักศึกษาหรือพนักงานที่มีอายุระหว่าง ๑๖ - ๑๙ ปีและมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่แนบมาพร้อมนี้ สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ คู่ เข้าร่วมประกวดในกิจกรรมดังกล่าวฯ โดยท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและส่งใบสมัครได้ที่กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพชรรัตน์ นิมพันธ์)
ศึกษาธิการจังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร ๐๘๘-๒๗๓๓๖๑๒

นายวันชัย ศรีคำขลิบ เจ้าของเรื่อง

ศจ.นครสวรรค์

เลขรับ..... ๗๔๘ (๔๑)
๕ ก.ค. ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๕๐
วันที่.....
กลุ่มงาน..... พัฒนาฯ



ที่ นว ๐๐๓๒ / ๖ ๓๑๔๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๗๘๒ ถ.พหลโยธิน อ.เมือง นว.๖๐๐๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การรับสมัครการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๖
จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน **ผู้อำนวยการจังหวัดนครสวรรค์**

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|--------|
| ๑. ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๖ (แบบฟอร์ม ๑) | ๑ ฉบับ |
| ๒. หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL (แบบฟอร์ม ๒) | ๑ ฉบับ |
| ๓. หลักเกณฑ์การประกวด และรางวัล | ๑ ฉบับ |
| ๔. ร่างกำหนดการประกวดฯ | ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดนครสวรรค์ ได้กำหนดจัดการประกวด “เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL” รุ่นที่ ๖ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐ ในวันเสาร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙:๓๐-๑๗:๐๐ น. ณ บริเวณลานกิจกรรมชั้นใต้ดิน ห้างสรรพสินค้า วิ-สแควร์ พลาซ่า นครสวรรค์ โดย ผู้ชนะเลิศการประกวด จะได้รับโล่ พร้อมเงินรางวัล และเป็นตัวแทนจังหวัดนครสวรรค์ ในการเข้าร่วมการประกวดในระดับภาคเหนือ และระดับประเทศต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ ขอให้สถานศึกษาหรือหน่วยงานในสังกัดท่าน ส่งนักเรียน/นักศึกษาหรือพนักงาน ที่มีอายุระหว่าง ๑๖-๑๙ ปี และมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่แนบมาพร้อมนี้ สถานศึกษาละอย่างน้อย ๑ คู่ เข้าร่วมประกวด “เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL” รุ่นที่ ๖ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๐ โดยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม และส่งใบสมัครได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางลักขณา รัตนศรีทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑ ต่อ ๑๓๐

โทรสาร ๐ ๕๖๒๒ ๕๒๑๒



หน่วยงานคุณธรรม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

มีน้ำใจ โปร่งใส ซื่อสัตย์

ใบสมัครผู้เข้าประกวด
เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดนครสวรรค์
รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๐

ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล ชื่อเล่น

วันเกิด เดือน พ.ศ. อายุ ปี

โรคประจำตัว

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

มือถือ..... E-MAIL.....

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

คุณสมบัติผู้ประกวดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ของสถานศึกษา/หน่วยงาน.....

ตั้งแต่ปี.....เกรดเฉลี่ย.....

ความสนใจ /กิจกรรมยามว่าง.....

ความสามารถพิเศษและคุณสมบัติอื่นๆ (มีข้อใดบ้างให้กรอกรายละเอียด เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาให้
คะแนนของการประกวด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ากรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้
เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อใดไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์หรือออกจากการประกวด
พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE IDOL
ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด
 เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดนครสวรรค์
 รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
 เกี่ยวข้องเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง (ระบุ) อื่นๆ (ระบุ)
 ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว) อายุ ปี
 มีสถานะภาพเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จริงและอนุญาตให้ (นาย/นางสาว).....
 เข้าร่วมการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๖๐ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทาง
 โครงการทุกประการ ทั้งนี้กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดข้างต้นขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดของโครงการ
 ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการแข่งขัน

ลงชื่อ.....
 (.....)
 วันที่ / /

ส่วนที่ ๒ สำหรับโรงเรียน/สถานประกอบการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่งผู้บริหาร
 โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย/สถานประกอบการ.....
 อนุญาตและยินยอมให้ (นาย/นางสาว) อายุ ปี ซึ่งเป็นผู้มีความประพฤติ
 ดี มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการประกวด และมีผลการเรียนในปีที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ย เข้าร่วม
 การประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๖๐ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการ
 ทุกประการ ทั้งนี้กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดข้างต้นขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดของโครงการ ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการแข่งขัน

ลงชื่อ.....
 (.....)
 วันที่ / /

หลักเกณฑ์การประกวด

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดนครสวรรค์
รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๐

วันเสาร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙:๓๐-๑๗:๐๐ น.

ณ บริเวณลานกิจกรรมชั้นใต้ดิน ห้างสรรพสินค้า วี-สแควร์ พลาซ่า นครสวรรค์

- คุณสมบัติ**
๑. อายุระหว่าง ๑๖ - ๑๙ ปี และเป็นสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE
 ๒. เกรดเฉลี่ยผลการเรียนในปีที่ผ่านมา ไม่ต่ำกว่า ๒.๗ หรือใช้เกรดเฉลี่ยผลการศึกษาศึกษาปีสุดท้าย
 ๓. มีความกตัญญูรู้คุณ ซื่อสัตย์ มนุษย์สัมพันธ์ดี จิตอาสา
 ๔. มีความสามารถพิเศษ (ร้องเพลง / เต้น / เล่นดนตรี / รำ เป็นต้น)
 ๕. มีบุคลิกภาพดี (การพูดจา มารยาท การแต่งกาย การแสดงออก ฯลฯ)

- การสมัคร** ส่งใบสมัครที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้
๑. ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๖๐ (แบบฟอร์ม ๑)
 ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๒ ชุด
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครเข้าประกวด ๒ ชุด
 ๔. สำเนาผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา หรือผลการศึกษาศึกษาปีสุดท้ายของผู้เข้าร่วมประกวด (ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมประกวดสำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดแล้ว) ๒ ชุด
 ๕. ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมประกวด (รูปแพชั่น) ขนาด ๘ x ๑๐ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 ๖. Backing Track สำหรับผู้เข้าประกวด โขว์การร้องและเต้นบนเวที เป็นแผ่น CD/DVD ไฟล์ mp3 หรือ audio ๑ ชุด

๖.๑ ประเภทเดี่ยว Backing Track ความยาวไม่เกิน ๑ นาที ๓๐ วินาที

๖.๒ ประเภทคู่ ชายและหญิง Backing Track โดยใช้เพลงเดียวกัน ความยาวไม่เกิน ๓ นาที

๗. ผู้เข้าประกวดเตรียมแนะนำตัวเองพร้อมตอบคำถามคณะกรรมการบนเวที คนละไม่เกิน ๓ นาที

- การตัดสินพิจารณาจาก**
๑. คุณสมบัติ/ประวัติ/ผลการเรียน
 ๒. แสดงความสามารถพิเศษ ร้องเพลงและเต้น
 ๓. บุคลิกภาพดี/การแต่งกาย
 ๔. มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีมารยาท การพูด ไหวพริบ กล้าคิดกล้าแสดงออก มีภาวะผู้นำ
 ๕. มีจิตอาสา ช่วยเหลือกิจกรรมโรงเรียน/ชุมชน เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม

รางวัล	รางวัลชนะเลิศ	ได้รับโล่ พร้อมเงินรางวัล	๕,๐๐๐ บาท	๒ รางวัล (ชาย/หญิง)
	รางวัลรองชนะเลิศอันดับหนึ่ง	ได้รับโล่ พร้อมเงินรางวัล	๓,๕๐๐ บาท	๒ รางวัล (ชาย/หญิง)
	รางวัลรองชนะเลิศอันดับสอง	ได้รับโล่ พร้อมเงินรางวัล	๒,๐๐๐ บาท	๒ รางวัล (ชาย/หญิง)
	รางวัลชมเชย	ได้รับใบประกาศเกียรติคุณ		

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๑. นางสมาลี กลิ่นแมน

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๓๕๖๔-๒๒๕๕

๒. นางสาวสุกัญญา พูลเกลี้ยง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๕๖๐๖-๓๕๑๓

(ร่าง)กำหนดการประกวด

เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดนครสวรรค์
รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๐

วันเสาร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙:๓๐-๑๗:๐๐ น.

ณ บริเวณลานกิจกรรมชั้นใต้ดิน ห้างสรรพสินค้า วิ-สแควร์ พลาซ่า นครสวรรค์

เวลา ๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าประกวด

เวลา ๑๐.๐๐ น.

- พิธีกรแนะนำตัว
- ชี้แจงแนวทางการประกวด
- แนะนำท่านคณะกรรมการตัดสินการประกวด
- เริ่มการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL season ๖

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

- ดำเนินการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL season ๖ (ต่อ)
- การแสดงของ TO BE NUMBER ONE IDOL

เวลา ๑๖.๐๐ น.

- ประธานในพิธี
นายธนาคม จงจิระ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
เดินทางถึงบริเวณการจัดงาน
- การแสดงของ TO BE NUMBER ONE IDOL
- พิธีประกาศและมอบรางวัลแก่ผู้ชนะเลิศการประกวด
ผู้กล่าวรายงาน
นายสมเกียรติ ขำนุรักษ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
- ประธานในพิธี
นายธนาคม จงจิระ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
มอบโล่ เงินรางวัล พร้อมให้โอวาท แก่ ผู้เข้าประกวด
- ประธาน และแขกผู้มีเกียรติ
ถ่ายภาพ ร่วมกับ เยาวชนผู้เข้าร่วมการประกวด

เวลา ๑๗.๐๐ น.

- ปิดงาน
-