



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล
เรื่อง หลักเกณฑ์การประกวดการวาดภาพระบายสีเนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน)
ประจำปี ๒๕๖๙
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑ - ม.๓)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล ได้กำหนดจัดโครงการรณรงค์เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) ประจำปี ๒๕๖๙ ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็ก เยาวชน นักเรียน นักศึกษา และประชาชน ได้ทราบและตระหนักถึงพิษภัย ทางไกลยาเสพติด เผยแพร่รณรงค์ ปลุกจิตสำนึกในการต่อต้านยาเสพติด

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อใช้ในการประกวดการวาดภาพระบายสีเนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) ประจำปี ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ส่งภาพวาดระบายสีเข้าประกวด

๑.๑ เป็นผู้ที่ยาศัยอยู่ในเขตตำบลชัยชุมพล

๒. ระดับผู้เข้าประกวด

๒.๑ นักเรียนกำลังศึกษาอยู่ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑ - ม.๓)

๓. หลักเกณฑ์และลักษณะของภาพที่ส่งเข้าประกวด

๓.๑ ภาพวาดระบายสีในหัวข้อ “พลังเยาวชนไทยเพื่อสังคมสดใส ปลอดภัยไร้ยาเสพติด”

๓.๒ เป็นภาพวาดที่ใช้เทคนิคได้อย่างอิสระ ระบายสีโดยใช้ สีน้ำ

๓.๓ เป็นภาพวาดที่ไม่ลอกเรียนแบบจากภาพแหล่งอื่นๆ มา

๓.๔ ขนาดของภาพวาด ใช้กระดาษ ๑๐๐ ปอนด์ ขนาด ๑๑ x ๑๕ นิ้ว

๓.๕ ต้องเขียน ชื่อ-สกุล ชื่อสถานศึกษา ระดับชั้น และเบอร์โทรศัพท์ ด้านหลังผลงาน

๔. การเข้าประกวด

๔.๑ กำหนดให้ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ เป็นวันประกวดวาดภาพระบายสีเนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) ประจำปี ๒๕๖๙

๔.๒ สถานที่จัดประกวดวาดภาพระบายสี ณ หอประชุมธรรมมาภิบาลองค์การบริหารส่วนตำบล - ชัยชุมพล

๔.๓ ผู้มีความประสงค์เข้าร่วมประกวดวาดภาพระบายสี ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรม ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล หรือทาง e-mail chaijumphon@gmail.com (รายบุคคลหรือสถานศึกษารวบรวมส่งรายชื่อได้)

๔.๔ ผู้เข้าประกวดวาดภาพพระบายสี ให้มาลงทะเบียน ณ หอประชุมธรรมมาภิบาลองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น. โดยแสดงบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประชาชน และหนังสือรับรองที่อยู่อาศัยประจำ (กรณีทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตตำบลชัยชุมพล แต่พักอาศัยในพื้นที่ตำบลชัยชุมพล)

๔.๕ ผู้เข้าประกวดต้องเตรียมอุปกรณ์สำหรับการประกวดมาเอง ยกเว้นกระดาษ ทางองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพลจัดเตรียมให้

๔.๖ เวลาที่ใช้ในการวาดภาพพระบายสี จำนวน ๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที (๙.๐๐ น.- ๑๒.๓๐ น.)

๕. รางวัลของผู้ชนะการประกวดการวาดภาพพระบายสี

๕.๑ ผู้ชนะการประกวดได้รับ

- | | | |
|----------------------------|------------------------|------------------|
| - รางวัลชนะเลิศ | เงินสด จำนวน ๑,๒๐๐ บาท | พร้อมเกียรติบัตร |
| - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ | เงินสด จำนวน ๑,๐๐๐ บาท | พร้อมเกียรติบัตร |
| - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ | เงินสด จำนวน ๘๐๐ บาท | พร้อมเกียรติบัตร |

๖. การตัดสิน

๖.๑ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล แต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อพิจารณาการวาดภาพที่ได้กำหนดไว้

๖.๒ การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นการสิ้นสุด

๗. เกณฑ์การให้คะแนน

๗.๑ ความสวยงามความสมบูรณ์ของรูปภาพ	คะแนน	๒๐	คะแนน
๗.๒ ความสอดคล้องของภาพกับหัวข้อที่กำหนด	คะแนน	๒๐	คะแนน
๗.๓ ความสมบูรณ์และการจัดองค์ประกอบของภาพ	คะแนน	๒๐	คะแนน
๗.๔ เทคนิคการใช้สี	คะแนน	๒๐	คะแนน
๗.๕ ความคิดสร้างสรรค์	คะแนน	๒๐	คะแนน

๘. กรรมสิทธิ์

ภาพวาดที่ชนะการประกวดทุกรางวัลเป็นกรรมสิทธิ์ขององค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล ซึ่งจะมีการเผยแพร่ เพื่อประโยชน์ในการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดขององค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพลต่อไป

๙. การประกาศผลการประกวดการวาดภาพพระบายสี

องค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล จะประกาศผลการตัดสินภายในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ และจะมอบรางวัลให้ผู้ชนะการประกวด ในวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ (หลังการตัดสินแล้วเสร็จ)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางชลิฎา จันคุ้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล

แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมการประกวดภาพวาดระบายสี (รายบุคคล)

ตามโครงการรณรงค์เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) ประจำปี ๒๕๖๙

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลชัยจุฬพลได้จัดกิจกรรมประกวดภาพวาดระบายสี ตามโครงการรณรงค์เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก (๒๖ มิถุนายน) ประจำปี ๒๕๖๙ ซึ่งกำหนดจัดกิจกรรม ในวันเสาร์ ที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ หอประชุมธรรมมาภิบาลองค์การบริหารส่วนตำบลชัยจุฬพล นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้าบ้านเลขที่.....หมู่ที่
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเบอร์โทรศัพท์
เป็นนักเรียนชั้น.....โรงเรียน..... มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมประกวด
ภาพวาดระบายสีในระดับ

- ระดับประถมศึกษา ช่วงชั้นที่ ๒ (ป.๔ - ป.๖)
- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๑ - ม.๓)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หนังสือรับรองที่อยู่อาศัยประจำ

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง)

เลขประจำตัวประชาชน																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์

ขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล ผู้เช่าประกวด)

เลขประจำตัวประชาชน																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อาศัยอยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตำบลชัยภูมิ อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์ รหัสไปรษณีย์ ๕๓๑๓๐
ซึ่งใช้เป็นที่อยู่อาศัยประจำจริง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....) เบอร์โทร.....
ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ผู้รับรอง คือ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน