



ที่ สธ ๐๙๑๙.๐๙/ว. ๓๑

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๑๗๗ หมู่ ๖ ตำบลโคกกรวด
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา
๓๐๒๘๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมประกวดคลิปเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษาบุรีรัมย์ เขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การประกวดคลิปเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด “บทเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทันตสุขภาพ” จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กลุ่มทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้กำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการ
แปรงฟันในเด็กนักเรียน และสร้างกระแสการแปรงฟัน ๒๒๒ ผ่านการประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริม
ทันตสุขภาพ ในเขตนครชัยบุรีรัมย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อสร้างกระแสให้นักเรียนเห็นความสำคัญของการ
แปรงฟันและมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี โดยกำหนดให้โรงเรียนส่งผลงานเพลงประกอบทำเดินส่งเสริม
ทันตสุขภาพ นั้น

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จึงขอประชาสัมพันธ์ผ่านสำนักงานเขตพื้นที่
การประถมศึกษาบุรีรัมย์ ให้โรงเรียนและผู้ที่มีความสนใจส่งผลงานเข้าร่วมประกวดคลิปเพลงประกอบทำเดิน
ส่งเสริมทันตสุขภาพ โดยบันทึกลงในแผ่น CD หรือ DVD ส่งมายัง กลุ่มทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๙
นครราชสีมา ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช กิตติพิบูลย์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

กลุ่มทันตสาธารณสุข

โทร ๐๔๔-๓๐๕๑๓๑, ๒๕๑๕๐๕ ต่อ ๑๒๓

โทรสาร ๐๔๔-๒๕๑๕๐๖, ๓๐๕๑๓๗

website : <http://hpc9.anamai.moph.go.th>

ศูนย์อนามัยที่ ๙ กรมอนามัย องค์การหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

เกณฑ์การประกวดคลิปเต้นประกอบการแปร่งฟัน ๒๒๒

๑. ระดับผู้เข้าประกวด

นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา

๒. จำนวนผู้เข้าประกวด

ทีมละไม่เกิน ๑๐ คน

๓. วิธีการประกวดและการจัดเตรียมอุปกรณ์

- ๓.๑ ส่งคลิปที่ใช้ประกวด ซึ่งบันทึกในแผ่น CD หรือ DVD ระบุนามสกุลไฟล์ .asf, .avi, .mp4, .mov, .mpg ความคมชัดที่ 480p ขึ้นไป พร้อมแนบใบสมัครเข้าร่วมการประกวด นำส่งทางไปรษณีย์มายัง กลุ่มทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา เลขที่ ๑๗๗ หมู่ ๖ ตำบลโคกกรวด อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- ๓.๒ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จัดประชาสัมพันธ์และลงคลิปในเว็บไซต์ เพื่อให้ผู้สนใจเข้าไปรับชม และร่วมให้คะแนน ผ่าน Facebook Fanpage (คะแนนยอด Like) เพื่อนำมาประกวดในงานมหกรรม ส่งเสริมทันตสุขภาพ เขตนครชัยบุรีรินทร์ ในวันศุกร์ที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑
- ๓.๓ ผู้ชนะเลิศ จากการประกวดในงานมหกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพเขตนครชัยบุรีรินทร์ จะได้เป็นตัวแทนเขต เข้าร่วมประกวดสุดยอดคลิปปรณรงค์ส่งเสริมทันตสุขภาพ ในงานประชุมวิชาการเครือข่ายโรงเรียน เด็กไทยฟันดี ระดับประเทศต่อไป

๔. เกณฑ์การให้คะแนน

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
คะแนนจากกรรมการ (๗๕ คะแนน)	
เนื้อหา ครบถ้วนตามการแปร่งฟัน ๒๒๒	๒๕
ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (รูปแบบ/แนวคิดในการถ่ายทอดเรื่องราวมีความโดดเด่นที่ช่วยให้น่าติดตาม เกิดความประทับใจ)	๑๕
สื่อความหมาย และช่วยส่งเสริมการจดจำการแปร่งฟัน ๒๒๒	๑๐
ความสวยงามของท่าเต้น	๑๐
คุณภาพการผลิต (คุณภาพของภาพ เสียง การตัดต่อ ความสวยงามของผลงาน)	๑๐
ความเหมาะสมของระยะเวลาการแสดง	๕
คะแนนจากผู้ชมและผู้เข้าร่วมงาน (๒๕ คะแนน)	
คะแนนยอดกด like จาก Facebook	๑๕
คะแนนจากผู้เข้าร่วมงาน	๑๐

มีการพิจารณาจากยอด Like ใน Facebook Fanpage ร่วมด้วย โดยศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา จะอัปเดตผลงานทั้งหมดที่ตรงตามหลักเกณฑ์การประกวดขึ้น Facebook Fanpage ดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการจะนับยอด Like ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น.

๕. รางวัลชนะเลิศและรางวัลในแต่ละระดับ ดังนี้

- ๑. รางวัลชนะเลิศ จำนวนเงิน ๒,๐๐๐.-บาท พร้อมเกียรติบัตร
- ๒. รางวัลรองชนะเลิศลำดับ ๑ จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.-บาท พร้อมเกียรติบัตร
- ๓. รางวัลรองชนะเลิศลำดับ ๒ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐.-บาท พร้อมเกียรติบัตร
- ๔. รางวัลรองชนะเลิศลำดับ ๓ จำนวนเงิน ๘๐๐.-บาท พร้อมเกียรติบัตร

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด
“บทเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนสุขภาพ”

รายละเอียดผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลโดยละเอียดให้ชัดเจนและส่งพร้อมแผ่นCD/DVD)

โรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ครูผู้ส่งผลงาน ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....

รายนามนักเรียนที่เข้าร่วมประกวด

1. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

2. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

3. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

4. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

5. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

6. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

7. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

8. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

9. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

10. ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....ปี ชั้น.....

สรุปเนื้อเพลงพอสังเขป

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดบทเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนสุขภาพ เป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ รวมทั้งขอรับผิดชอบด้านลิขสิทธิ์ของข้อมูลทุก ชนิดในผลงาน และยินยอมให้ผู้อื่นนำผลงานของตนไปใช้เพื่อการเผยแพร่ได้โดยอ้างอิงแหล่งที่มา

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....