



โรงพยาบาลฮอด ต.หางดง  
อ.ฮอด จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๔๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนเข้าร่วมประกวด Chaing Mai Dent 's Got Talent 2013

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การประกวดการแสดง

๒. ใบสมัครเข้าร่วมประกวด Chaing Mai Dent 's Got Talent 2013

ด้วย สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับ ฝ่ายทันตสาธารณสุข

โรงพยาบาลสออด ได้จัดกิจกรรมประกวด Chaing Mai Dent 's Got Talent 2013 ในหัวข้อ “เด็กเชียงใหม่พันธุ์” เพื่อชวนเชิญนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 ถ่ายทอดความคิด จินตนาการ และความรู้สึกตลอดจนทัศนคติเรื่องการส่งเสริมทันตสุขภาพ ผ่านกิจกรรมโดยไม่จำกัดประเภทของการแสดง เน้นความคิดสร้างสรรค์

ในการนี้ ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลฮอด จึงใคร่ขอความร่วมมือมายังท่านใน การแจ้งสถานศึกษาในเขตรับผิดชอบ และกรอกใบสมัครส่งมายังฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาล ฮอด หรือกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

١٥٠٠ ١٤٠٠ ١٣٠٠ ١٢٠٠ ١١٠٠ ١٠٠٠ ٩٠٠ ٨٠٠ ٧٠٠ ٦٠٠ ٥٠٠ ٤٠٠ ٣٠٠ ٢٠٠ ١٠٠ ٠

- திரு. என். சண்முகம்

၁၃၃. နေပြည်တော် Chiang Mai

Deut 15 Got Talent 2013

- 192015488. 711121105

- 1322 m 100/10000

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์दनวัต ชณหวาณิชย์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

11002

4-07-56

การประกวดการแสดงเพื่อส่งเสริมทัศนสุขภาพสำหรับโรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา จังหวัดเชียงใหม่  
" Chiang Mai Dent's Got Talent 2013"

รางวัลการประกวด ทุกโรงเรียนที่ส่งผลงานเข้าประกวดจะได้รับประกาศนียบัตร สำหรับบุคลากรแสดงที่หน้า  
เข้ารอบ ได้รับประกาศนียบัตรพร้อมกรอบ ชุดกองทุนแปรงสีฟัน-ยาสีฟัน และเงินรางวัล ดังนี้

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| ชนะเลิศ                            | 4,500 บาท |
| รองชนะเลิศอันดับที่ 1              | 2,500 บาท |
| รองชนะเลิศอันดับที่ 2              | 1,500 บาท |
| รางวัลชมเชย จำนวน 2รางวัล รางวัลละ | 1,000 บาท |

เกณฑ์การประกวดสำหรับระดับประถมศึกษา

1. ส่งเข้าประกวดในนามของโรงเรียนซึ่งเป็นโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่การศึกษาของจังหวัดเชียงใหม่  
และผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นผู้ที่ศึกษาในโรงเรียนนั้นๆ ในระดับชั้น ป.1-ป.6 ซึ่งสามารถส่งทีมเข้าร่วม  
การประกวดได้มากกว่า 1 ทีม
2. การแสดงเพื่อสื่อถึงเรื่องการส่งเสริมทัศนสุขภาพ ไม่จำกัดประเภทการแสดง เน้นความคิดสร้างสรรค์  
และความน่าสนใจ
3. กำหนดผู้ร่วมแสดงอย่างน้อย 8 คน ความยาวของการแสดงไม่เกิน 5 นาทีและต้องประกอบด้วยเพลง  
บังคับอย่างน้อย 1 เพลง (มีเพลงให้ download จาก Fanpage Facebook “ เด็กเชียงใหม่พันธุ์ ” )

เกณฑ์การประกวดเชียร์ลีดเดอร์สำหรับระดับมัธยมศึกษา

1. ส่งเข้าประกวดในนามของโรงเรียนซึ่งเป็นโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่การศึกษาของจังหวัดเชียงใหม่  
และผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นผู้ที่ศึกษาในโรงเรียนนั้นๆ ในระดับชั้น ม.1- ม.6 ซึ่งสามารถส่งทีมเข้าร่วม  
การประกวดได้มากกว่า 1 ทีม
2. ประกวดเชียร์ลีดเดอร์ ในรูปแบบการสร้างกระแส/รณรงค์เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปาก  
เน้นความคิดสร้างสรรค์และความน่าสนใจความยาวในการแสดงไม่เกิน 5 นาทีต่อทีม

### การสมัครเข้าร่วมการประกวด

1. ขอใบสมัครได้ที่งานทันตสาธารณสุข ของโรงพยาบาลประจำอำเภอทุกอำเภอ
2. พร้อมส่งคลิปวิดีโอการแสดง ความยาวไม่เกิน 5 นาที ในรูปแบบของแผ่น CD โดยคลิปจะเป็นการ  
แสดงที่ไม่ต้องเตรียมชุดเต็ม กรรมการจะคัดเลือกโดยพิจารณาจากความคิดสร้างสรรค์และความ  
น่าสนใจเป็นหลัก
3. ส่งมาที่งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลฮอด ต. หางดง อ.ฮอด จ.เชียงใหม่ 50240  
โทรศัพท์ 053-461127/461195 ต่อ 404

### คณะกรรมการตัดสินการประกวด

1. คะแนนจากอาจารย์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านการออกแบบท่าเต้นจากมหาวิทยาลัย หรือองค์กรเอกชน
2. คะแนนจากนักจัดรายการวิทยุ
3. คะแนนจากตัวแทนทันตแพทย์ในจังหวัดเชียงใหม่
4. จำนวนการกด like คลิปวิดีโอจาก Fanpage Facebook “เด็กเชียงใหม่ฟันดี” คิดคะแนน 10%

### เกณฑ์การให้คะแนนสำหรับคณะกรรมการ

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| 1. ความสนุกสนาน (Entertainment)      | 20 คะแนน  |
| 2. ความคิดสร้างสรรค์ (Creative idea) | 20 คะแนน  |
| 3. รูปแบบการแสดง (Performance)       | 20 คะแนน  |
| 4. เครื่องแต่งและอุปกรณ์ (Costume)   | 20 คะแนน  |
| 5. ความประทับใจ (Impression)         | 20 คะแนน  |
| รวมคะแนนคณะกรรมการ                   | 100 คะแนน |

หมายเหตุ การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุดทุกกรณี

### กำหนดการส่ง

สามารถส่งใบสมัครพร้อมคลิปวิดีโอตั้งแต่วันที่ 19 กรกฎาคม 2556

หมายเหตุ หลังจากปิดรับสมัคร คณะกรรมการจะตัดสินการแสดงจากคลิปวิดีโอผ่านเข้ารอบเพียง  
5 ชุดการแสดง สำหรับแต่ละระดับชั้น เพื่อเข้าร่วมประกวดในงานวันมหกรรมเชียงใหม่ฟันดี  
วันที่ 21 สิงหาคม 2556 ณ เชียงใหม่ฮอลล์ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่าเชียงใหม่แอร์พอร์ต  
โดยดูผลตัดสินได้ที่ Fanpage Facebook “เด็กเชียงใหม่ฟันดี” ในวันที่ 4 สิงหาคม 2556 เป็นต้นไป

ใบสมัครเข้าประกวด Chiang Mai Dent's Got Talent 2013

ชื่อโรงเรียน.....

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....

ชื่อการแสดงที่จะใช้ประกวด.....

รายชื่อนักแสดง

1. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

4. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

5. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

6. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

7. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

8. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

9. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

10. ชื่อ.....นามสกุล.....นักเรียนชั้น.....

ชื่อ-เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....(ผู้ที่สามารถติดต่อได้)

ข้าพเจ้าขอรับรองการเข้าร่วมการประกวด Chiang Mai Dent's Got Talent 2013

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ชื่อผู้รับรองเป็นผู้อำนวยการโรงเรียนหรือ ครู/อาจารย์ผู้เป็นที่ปรึกษา)