



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การประกวดผลงาน เพลงประกอบทำเดิน ส่งเสริมทัศนตสุขภาพ



กติกาการส่งผลงาน

1. บทเพลงที่แต่งต้องเกี่ยวข้องกับ “การแปรงฟัน 2-2-2” และ นักเรียนที่แสดงประกอบทำเดินต้องเป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 -6
2. เป็นบทเพลงที่ แต่งขึ้นใหม่ ทั้งเนื้อร้องและทำนอง ไม่เคยเผยแพร่มาก่อน ไม่ได้ออกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น หากคณะกรรมการพบว่าเป็นเพลงเก่าที่เคยเผยแพร่มาก่อนจะถือเป็นโมฆะ
3. ความยาวบทเพลงประกอบทำเดินอย่างน้อย 2 นาที แต่ไม่เกิน 3 นาที และบันทึกในรูปแบบ .mp4 ซึ่งรับบทเพลงทุกลักษณะ ทุกชนิด ทุกสไล และทุกรูปแบบโดยโรงเรียนหนึ่งสามารถส่งผลงานได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัลเท่านั้น
4. บทเพลงประกอบทำเดินที่ส่งเข้าประกวดนั้น ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
5. ผลการตัดสินของคณะกรรมการและรางวัลที่ได้รับถือเป็นประโยชน์ทางตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดแล้ว ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ได้

รางวัล

1. รางวัลชนะเลิศ
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล
30,000 บาท
2. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล
25,000 บาท
3. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล
20,000 บาท
4. รางวัลชมเชย 10 รางวัล
ประกาศนียบัตร + เงินรางวัล รางวัลละ
7,500 บาท

หมายเหตุ

1. รางวัลชนะเลิศ 3 ลำดับแรก
ได้รับรางวัลทั้งรูปและเงินรางวัลจากหน่วยงานหรือโรงเรียนเด็กไทยฟันดีสุขภาพดี ปี 2561 ระหว่างวันที่ 4 - 5 เมษายน 2561 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี และรางวัลชมเชยสามารถรับรางวัลได้ที่ศูนย์อนามัย
2. ทุกศูนย์อนามัยที่ส่งผลงานเข้าประกวดจะได้รับรางวัลจากศูนย์อนามัย

ช่องทางส่งผลงานเพลง

ส่งผลงานในรูปแบบ VCD พร้อมใบสมัคร และ เนื้อเพลง ไปที่ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ (วงเล็บเลขของ “ประกวดเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนตสุขภาพ”)

การคัดเลือก

1. เปิดรับผลงานเพลงตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2561
 2. คัดเลือกรับเข้าโดยให้แต่ละศูนย์อนามัยคัดเลือกผลงานเพลงจำนวน 1 เพลง แล้วส่งผลงานมาที่สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ภายในวันที่ 9 มีนาคม 2561
 3. คัดเลือกผลงานรอบรอง และประกาศผลรางวัลชนะเลิศ 3 บทเพลงสุดท้าย ผ่านทาง Facebook Fanpage Mouth มินัส ฟันดี ภายในวันที่ 23 มีนาคม 2561 โดยมีกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลการแข่งขัน ดังนี้
 - 3.1 จำนวนผู้ชมที่กด Like และ Share
 - 3.2 การตัดสินคะแนนจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามที่กำหนด
- ทั้งนี้สามารถเข้าไปกด Like และ Share ได้ตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อกลุ่มพัฒนากันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข
Ins. 02-590-4208, 02-590-4209 และ Facebook Fanpage “Mouth มินัส ฟันดี”



ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด
“บทเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนสุขภาพ”

รายละเอียดผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลโดยละเอียดให้ชัดเจน)

โรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

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

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... E-mail.....

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.....

สรุปเนื้อเพลงพอสั่งเขป

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดบทเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมทัศนสุขภาพ เป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ รวมทั้งขอรับผิดชอบด้านลิขสิทธิ์ของข้อมูล ทุกชนิดในผลงาน และยินยอมให้ผู้ื่อนำผลงานของตนไปใช้เพื่อการเผยแพร่ได้โดยอ้างอิงแหล่งที่มา

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รายละเอียดที่อยู่ศูนย์อนามัยที่จะส่งผลงานเข้าร่วมประกวด

ศูนย์อนามัย	จังหวัดที่รับผิดชอบ	ที่อยู่
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	เชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา แพร่ ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ เลขที่ 51 ถ.ประชาสัมพันธ์ ต.ช้างคลาน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100
ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	พิษณุโลก อุตรดิตถ์ สุโขทัย ตาก เพชรบูรณ์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เลขที่ 21 หมู่ 4 ต.มะขามสูง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	กำแพงเพชร ชัยนาท นครสวรรค์ พิจิตร อุทัยธานี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เลขที่ 157 ถ. พหลโยธิน ต. นครสวรรค์ออก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	สระบุรี สิงห์บุรี ลพบุรี นครนายก อ่างทอง พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี นนทบุรี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี เลขที่ 1 หมู่ 11 ต.บ้านหม้อ อ.บ้านหม้อ จ. สระบุรี 18130
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	กาญจนบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี เลขที่ 429 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว สมุทรปราการ	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี เลขที่ 43 ม.7 ต.นาป่า อ.เมือง จ. ชลบุรี 20000
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น เลขที่ 195 ถ. ศรีจันทร์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	นครพนม บึงกาฬ เลย สกลนคร หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี เลขที่ 9/9 หมู่ 5 ถนนอุดร-สามพร้าว ต.สามพร้าว อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุรินทร์	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา เลขที่ 177 ม. 6 ต.โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30280
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี เลขที่ 45 ถ.สถลมารค ม.4 บ้านบัว ต.ธาตุ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	ชุมพร ระนอง สุราษฎร์ธานี กระบี่ พังงา นครศรีธรรมราช ภูเก็ต	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช เลขที่ 99 ม.2 ต.บางจาก อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80330
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	ตรัง พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา เลขที่ 95 ถ.เทศบาล 1 ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000

* ยกตัวอย่างเช่น โรงเรียนอยู่ในจังหวัดอุทัยธานี ให้ส่งผลมาที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ เป็นต้น