



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข โทร. ๐ ๕๔๕๑ ๑๑๔๗

ที่ พร.๐๐๓๒.๐๐๙/๑๓๐๕๖ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การส่งผลงานประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

เนื่องด้วยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการแปรงฟันในเด็กนักเรียน ผ่านการประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เพื่อสร้างกระแสให้นักเรียนเห็นความสำคัญของการแปรงฟันและมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอส่งรายละเอียดการประกวด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด ส่งผลงานประกวดแต่งเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมานี้ เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยส่งผลงานไปที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เลขที่ ๕๑ ถนนประชาสัมพันธ์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มงานพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๔๒๐๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางสุขจิตตรา วนาภิรักษ์)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

เรียน สาธารณสุขอำเภอร้องกวาง

เพื่อโปรดทราบ

- สัสจ. ๒๓๖๑ ประชาสัมพันธ์ MS ส่ง ๒๖๖๓
ประกวด แต่งเพลง ประกอบทำเดิน ส่ง ๕๐๕๕๖
ส่ง งาน ช่องปาก ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๖๓
- โทร. ที่ติดต่อ โทร. ประชาสัมพันธ์ โทร. ๐๒๕๔๐ ๔๒๐๙
ประถมศึกษาทุกสังกัด ต่อไป โดยส่ง ๒๖๖๓ ไป
ที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๑
เชียงใหม่ เลขที่ ๕๑ ถนนประชาสัมพันธ์ ต.ช้างคลาน
อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

นางทพศรี สิงคยปิติ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอร้องกวาง

(นางทพศรี สิงคยปิติ)

2/ธ.ค./๖3

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด

“ แต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีที่ 4 ”

รายละเอียดผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลโดยละเอียดให้ชัดเจน)

โรงเรียน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์โรงเรียน

ครูผู้ส่งผลงาน ชื่อ สกุล อายุ ปี

ตำแหน่ง ระดับ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

E - mail

รายชื่อนักเรียนที่เข้าร่วมการประกวด

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

สรุป เนื้อเพลงพอสั่งเขป

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

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปากเป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ รวมทั้งขอรับผิดชอบด้านลิขสิทธิ์ของข้อมูลทุกชนิดในผลงาน และยินยอมให้ผู้อื่นนำผลงานของตนเองไปใช้เพื่อการเผยแพร่ได้โดยอ้างอิงแหล่งที่มา

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

การประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเต็น ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

รายละเอียด/กติกา การส่งผลงานเข้าประกวด

๑. ต้องเป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ (ไม่จำกัดจำนวนคน)
๒. ต้องเป็นบทเพลงที่ได้แต่งขึ้นใหม่ทั้งเนื้อร้องและทำนองไม่เคยเผยแพร่มาก่อน ไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น รับประทานเพลงทุกลักษณะ ทุกชนิด ทุกลีลาและทุกรูปแบบ โดยแต่ละโรงเรียนสามารถส่งผลงานได้ ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง ๑ รางวัลเท่านั้น
๓. ความยาวเพลงประกอบทำเต็น อย่างน้อย ๒ นาทีไม่เกิน ๓ นาที บันทึกในรูปแบบ mp๔ โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับ วิธีการดูแลสุขภาพช่องปาก
๔. แนบ Clip Video การจัดกิจกรรมแปร่งฟันหลังอาหารกลางวันโรงเรียน ความยาวไม่เกิน ๕ นาทีประกอบด้วยเช่น สถานที่แปร่งฟัน ที่เก็บแปร่งสีฟัน กิจกรรมแปร่งฟันในโรงเรียน
๕. บทเพลงประกอบทำเต็นที่ส่งเข้าประกวด ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ “ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ” มีสิทธินำบทเพลงที่ชนะประกวดไปเผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ โฆษณา ให้ความบันเทิงกับประชาชนโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือดัดแปลงตามความเหมาะสม
๖. การส่งบทเพลงเข้าประกวด ถือว่ายอมรับกติกา และวิธีดำเนินการของฝ่ายจัดการประกวด ผู้ส่งผลงานไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆได้
๗. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆได้
๘. รางวัลที่ถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดและเหมาะสมแล้ว ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆได้

เงินรางวัล รวม ๑๕๐,๐๐๐ บาท ดังนี้

๑. รางวัลชนะเลิศ ประกาศนียบัตร+เงินรางวัล ๓๐,๐๐๐ บาท
๒. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๑ ประกาศนียบัตร+เงินรางวัล ๒๕,๐๐๐ บาท
๓. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ ๒ ประกาศนียบัตร+เงินรางวัล ๒๐,๐๐๐ บาท
๔. รางวัลชมเชย ๑๐ รางวัล ประกาศนียบัตร+เงินรางวัล รางวัลละ ๗,๕๐๐ บาท

ช่องทางส่งผลงานเพลง

ส่งผลงานพร้อมหลักฐานผ่านทางไปรษณีย์ ไปที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ เลขที่ ๕๑ ก.ประชาสัมพันธ์ ต. ช้างคลาน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

วงเล็บมุมของ (ประกวดเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก) โดยแนบเอกสารดังนี้

๑. ใบสมัคร

๒. สำเนาหลักฐานของผู้ส่งใบสมัคร เช่นสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. ผลงานลงแผ่น VCD ดังนี้

๓.๑ ผลงานเพลงประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๓.๒ Clip Video การจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันโรงเรียนในรูปแบบ .mp ๔

๔. เนื้อเพลงฉบับเต็ม ในไฟล์ Microsoft word

กำหนดการระยะเวลา

๑. รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ถือตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

๒. คัดเลือกรอบแรกโดยให้แต่ละศูนย์อนามัยตามพื้นที่ที่รับผิดชอบตัดสินเลือกอันดับ ๑ ของแต่ละศูนย์อนามัยแล้วส่งผลงานมายัง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓. คัดเลือกผลงานรอบที่ ๒ และประกาศผลรางวัลชนะเลิศ ๓ บทเพลงสุดท้ายผ่านทาง Facebook fanpage Mouth มั่นสัพันธ์ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลการแข่งขัน ดังนี้

๓.๑ การตัดสินคะแนนจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๔๐)

- บทเพลงที่ส่งเข้าประกวด (ร้อยละ ๔๐)

- Clip Video การจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันโรงเรียน (ร้อยละ ๑๐)

๓.๒ จำนวนผู้ชมที่กด Like และ Share (ร้อยละ ๑๐) ทั้งนี้สามารถเข้าไปกด Like และ Share ได้ตั้งแต่ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

หมายเหตุ : สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กลุ่มงานพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๔๒๐๔

หรือ Download ใบสมัครและรายละเอียดเพิ่มเติมตาม QR code ข้างล่างนี้

