



องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
 วันที่ 1111
 วันที่ 27 พ.ย. 2560

ที่ ศก ๐๐๓๒/ว ๒๐๒๐๔

ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ กิ่งการศึกษา
 ถนนเทพา ศก ๓๓๐๐๐
 วันที่ ๑๖.๑๐.๒๐
 วันที่ ๑๕.๑๐.๒๐
 วันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๐
 วันที่ ๑๖.๑๐.๒๐

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญชวนคัดเลือกเยาวชนเข้าร่วมประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL เพื่อเป็นตัวแทนระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

- | | | |
|------------------|-----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการประกวด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แนวทางการเข้าร่วมประกวด | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. เอกสารหลักฐานการเข้าร่วมประกวด | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. ใบสมัครผู้เข้าร่วมประกวด | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยโครงการ TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดจัดประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ จังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านได้แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องประสานการดำเนินงานกิจกรรมดังต่อไปนี้

๑. ในระดับอำเภอ ขอให้ประสานโรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ ตลอดจนภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกนักเรียน นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด เป็นชายและหญิง อย่างน้อยจำนวน ๑ คู่ เพื่อเป็นตัวแทน TO BE NUMBER ONE IDOL ในระดับอำเภอ สมัครเข้าร่วมการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) ระดับจังหวัด ในงานปีใหม่สี่เผ่าไทย จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ เวทีกลาง บริเวณสนามหน้าศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. ประสานโรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จัดส่งเอกสารหลักฐานการเข้าร่วมประกวดและแบบตอบรับการเข้าร่วมประกวดของผู้ที่ได้รับคัดเลือกในระดับอำเภอ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐

๓. ขอเรียนเชิญท่านผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ ให้เกียรติร่วมชมการประกวดเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่ผู้เข้าร่วมประกวดตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
 กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการจังหวัดศรีสะเกษ
 โทรศัพท์ ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๐ ต่อ ๑๐๘
 โทรสาร ๐-๔๕๖๑-๖๐๔๒

วันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๐๒๐

<input type="checkbox"/> คำบอกเล่า <input type="checkbox"/> ภาพถ่าย <input type="checkbox"/> สุนัข <input checked="" type="checkbox"/> องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ <input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ	
<input type="checkbox"/> ส่งไป <input type="checkbox"/> ส่งคืน	<input type="checkbox"/> ส่งไป <input type="checkbox"/> ส่งคืน

กำหนดการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

TO BE NUMBER ONE IDOLS 2018

ในงานปีใหม่สัปดาห์ไทย จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๑

ในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑

ณ เวทีกลาง สนามหน้าศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

เวลา ๑๔.๐๐ น.

- ลงทะเบียนผู้เข้าประกวด
- ตรวจเอกสารผู้เข้าประกวด

เวลา ๑๖.๐๐ น.

- เริ่มการประกวดของผู้เข้าประกวด แต่ละอำเภอ
 - ๑) ผู้เข้าประกวดแนะนำตัวเอง
 - ๒) การแสดงความสามารถพิเศษของผู้เข้าประกวด
โดย...การร้องเพลงคนละไม่เกิน ๑ นาที และเดินโชว์ประกอบการร้อง
ทั้งนี้ ให้นำ Backing Track เป็นแผ่น CD/DVD ไฟล์ mp3
หรือ Audio ๑ ชุด มาประกอบการแสดง

เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐น.

- คณะกรรมการให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้เข้าประกวด
- พิธีประกาศผล และมอบใบประกาศนียบัตรแก่สถานศึกษา
และผู้เข้าร่วมประกวด
- เสร็จสิ้นการประกวด

หมายเหตุ - ผู้ประสาน : นางจุฑารัตน์ กิ่งมณี โทร. ๐๘๕-๔๑๑๕๔๗๑

แนวทางการเข้าร่วมประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE
(TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑

คุณสมบัติผู้เข้าประกวด

๑. เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE
๒. อายุระหว่าง ๑๕-๑๙ ปี บริบูรณ์
(นับจากวันเกิด จนถึงวันแข่งขันระดับภาคของแต่ละภาค ต้องอายุครบ ๑๕ ปีบริบูรณ์ ขาดไม่ได้
แม้แต่วันเดียว ทั้งนี้ให้นับถึงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑ ประกวดระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
๓. เกรตเฉลี่ยผลการเรียนในปีที่ผ่านมา ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ หรือในกรณีของผู้เข้าประกวดจบการศึกษาแล้ว
ให้ใช้เกรดเฉลี่ยผลการศึกษาปีสุดท้าย)
๔. มีความกตัญญูรู้คุณ
๕. มีความซื่อสัตย์
๖. เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม
๗. มีมนุษยสัมพันธ์ดี
๘. มีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ตามแบบประเมินของกรมสุขภาพจิต
๙. มีจิตอาสา (ดูจากประวัติที่เคยเข้าร่วมกิจกรรมช่วยเหลือโรงเรียน ชุมชน และสังคมด้านต่างๆ)
๑๐. มีความสามารถพิเศษ (ร้องเพลง/เต้น/เล่นดนตรี/รำ เป็นต้น)
๑๑. บุคลิกภาพดี (รูปร่าง หน้าตา การพูดจา มารยาท การแต่งกาย การแสดงออก ฯลฯ)
๑๒. ผ่านการคัดเลือกและเป็นตัวแทนระดับอำเภอ

หมายเหตุ : มีผู้รับรองคุณสมบัติตามแนวทางที่กำหนด

: กรณีขาดคุณสมบัติในข้อใดข้อหนึ่ง ผู้จัดการประกวดมีสิทธิยกเลิกผลการประกวดได้

เงื่อนไขการเข้าร่วมประกวด

๑. ผู้ปกครองและสถานศึกษายินยอมให้เข้าประกวดและรับรองความประพฤติตามแบบฟอร์ม
ที่กำหนด
๒. สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดที่กำหนด
๓. ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับจังหวัด มีพันธะในการเป็นสื่อบุคคล
ของโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัด
๔. ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาค มีพันธะในการปฏิบัติงาน
ภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE ตามโอกาสที่เหมาะสม
๕. ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับประเทศ ต้องทำสัญญากับโครงการ
TO BE NUMBER ONE เพื่อปฏิบัติงานภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE ตามที่โครงการ
พิจารณาเห็นว่าเหมาะสม

แนวทางการสมัครเข้าร่วมประกวด

ระดับอำเภอ

๑. สมัครได้ที่โรงพยาบาล หรือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในเขตพื้นที่ ที่เป็นภูมิลำเนา
๒. เริ่มสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึง ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐
๓. คณะกรรมการระดับอำเภอ คัดเลือกตัวแทนเยาวชนเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๘ ส่งประกวดระดับจังหวัด อย่างน้อย อำเภอละ ๒ คน (ชาย ๑, หญิง ๑)
๔. คณะกรรมการระดับอำเภอส่งตัวแทนเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับอำเภอ ให้จังหวัด โดยส่งเอกสารหลักฐานการเข้าร่วมประกวดและแบบตอบรับการเข้าร่วมประกวดของผู้ที่ได้รับคัดเลือกในระดับอำเภอ ให้กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐

ระดับจังหวัด

๑. รับสมัครตัวแทนเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับอำเภอ เข้าร่วมประกวดระดับจังหวัด ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐
๒. ประกวดระดับจังหวัดในงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๐ ณ เวทีกลางหน้าศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ (รายละเอียด วัน เวลา จะแจ้งภายหลัง)
๓. คัดเลือกตัวแทนเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับจังหวัด อย่างน้อย ๘ คน เพื่อเข้าร่วมการประกวดระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
๔. นัดถ่ายภาพ ทำสัญญา เพื่อส่งตัวแทนเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL เข้าร่วมประกวดระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑
๕. เข้าร่วมประกวดฯ ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๑๙-๒๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ห้างสรรพสินค้าเดอะมอลล์ จังหวัดนครราชสีมา

หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลด เอกสารประกอบการสมัคร ได้ที่เว็บไซต์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ www.ssko.moph.go.th/Tobe

เอกสารหลักฐานการเข้าร่วมประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE
(TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑

๑. ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ประจำปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด
๒. หนังสือยินยอม/รับรองความประพฤติจากผู้ปกครองและผู้บริหารสถานศึกษา
๓. ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมประกวด หน้าตรง ชัดเจน ขนาด ๘ X ๑๐ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๔. สำเนาบัตรประจำประชาชน
๕. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครเข้าประกวด
๖. Backing Track สำหรับผู้เข้าประกวดโซ่การร้องเพลงและเต้น บนเวทีการประกวดระดับจังหวัด และภาค เป็นแผ่น CD/DVD ไฟล์ mp3 หรือ Audio ๑ ชุด
๗. สำเนาผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา (กรณีกำลังศึกษา) หรือปีสุดท้าย (กรณีจบการศึกษาแล้ว)
๘. ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ของผู้เข้าประกวด โดยให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการ ใช้แบบประเมินของกรมสุขภาพจิต
๙. เอกสาร หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงถึงผลงานและคุณสมบัติตามที่โครงการกำหนด เช่น แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ประวัติการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ รางวัล เกียรติบัตร
๑๐. ผู้เข้าประกวดเตรียมแนะนำตนเองพร้อมตอบคำถามคณะกรรมการ บนเวทีคนละไม่เกิน ๒ นาที

ใบสมัครผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑

รอบคัดเลือก ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

แบบฟอร์มที่ ๑

ลำดับที่

รูปถ่ายขนาด ๘ x ๑๐ นิ้ว

จำนวน ๒ รูป

กรุณาเขียนชื่อ - นามสกุล

และเบอร์โทรศัพท์

ด้านหลังรูป

ผู้สมัครชื่อ - สกุล (นาย / นางสาว)

ชื่อเล่น วัน / เดือน / ปี เกิด

อายุ ปี เดือน

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วุฒิการศึกษา กำลังศึกษา / จบการศึกษาแล้ว ระดับชั้น

ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี เบอร์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....

โรคประจำตัว อาหารที่งด

กรณีเร่งด่วนสามารถติดต่อได้ที่ (นาย / นาง / นางสาว).....

โดยมีความเกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น เบอร์โทรศัพท์.....

คุณสมบัติผู้ประกวดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ตั้งแต่ ปี พ.ศ. เกรตเฉลี่ย.....

ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ด้านดี เก่ง สุข ผ่านเกณฑ์ ไม่ผ่านเกณฑ์บางด้าน

มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด

ความสนใจ / กิจกรรมยามว่าง.....

.....

.....

ความสามารถพิเศษ และคุณสมบัติอื่น ๆ (กรอกรายละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณา)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หลักฐานการสมัคร ที่ส่งมาด้วย ได้แก่ ... (กรุณาทำสัญลักษณ์ ✓)

ใบสมัคร รูปถ่าย ขนาด ๘ x ๑๐ นิ้ว (๒ รูป) สำเนาผลการศึกษา ใบเกรด / Transcript

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และทะเบียนบ้าน ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)

หนังสือยินยอม รับรองความประพฤติ จากผู้ปกครองและผู้บริหารสถานศึกษา

CD เพลง Backing Track สำหรับแสดงโชว์บนเวที เอกสารอื่น ๆ (ระบุ)

ความประสงค์ การแสดงความสามารถบนเวทีการประกวดระดับภาค

โชว์เดี่ยว โชว์คู่ (ต้องโชว์ร่วมกับเพศตรงข้ามเท่านั้น) คู่ที่โชว์ร่วมด้วย ชื่อ - สกุล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือยินยอม / รับรองผู้เข้าประกวด TO BE NUME ONE IDOL รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑

รอบคัดเลือก ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง (ระบุ) อื่นๆ (ระบุ)

ผู้ปกครองของ (นาย / นางสาว) อายุ ปี

อนุญาต และยินยอมให้ (นาย / นางสาว)

เข้าร่วมการประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการทุกประการ และขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จริง มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด และมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด หรือปรับออกจากตำแหน่งที่ได้รับ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง.....

(.....)

วันที่ / /

ส่วนที่ ๒ : สำหรับสถานศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

ตำแหน่ง ชื่อสถาบันการศึกษา.....

อนุญาตและยินยอมให้ (นาย / นางสาว) อายุ ปี

กำลังศึกษา / สำเร็จการศึกษาชั้น..... มีผลการเรียนในปีที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ย.....

เข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL รุ่นที่ ๘ ประจำปี ๒๕๖๑ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการทุกประการ และขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จริง มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด และมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวด หรือปรับออกจากตำแหน่งที่ได้รับ

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา.....

(.....)

วันที่ / /

เงื่อนไข เมื่อได้รับคัดเลือกเข้าสู่การประกวดระดับประเทศ

๑. TO BE NUMBER ONE IDOL ๔๐ คนสุดท้ายระดับประเทศ เข้าเก็บตัว ณ บ้าน TO BE NUMBER ONE IDOL เป็นเวลา ๑ เดือน (๓๑ มี.ค. - ๖ พ.ค. ๖๑) ณ เดอะโพนี รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี เพื่อพัฒนาทักษะด้านวิชาการ ร้องเพลง เต้น การแสดง และการพัฒนาบุคลิกภาพ
๒. ไขว้ความสามารถ และประกวดประจำสัปดาห์ ทุกวันเสาร์ในเดือนเมษายน จำนวน ๔ ครั้ง (๗, ๑๔, ๒๑, ๒๘ เม.ย. ๖๑) ณ ศูนย์การค้าเจ.เจ.มอลล์ เขตจตุจักร กทม.
๓. ตัดสินรอบชิงชนะเลิศ (๕ พ.ค. ๖๑) ณ ศูนย์การค้าเจ.เจ.มอลล์ เขตจตุจักร กทม.
๔. TO BE NUMBER ONE IDOL ๑๖ คนสุดท้าย ร่วมปฏิบัติการกิจในโครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นเวลา ๑ ปี