

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด

“ แต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีที่ 4 ”

รายละเอียดผู้สมัคร (โปรดกรอกข้อมูลโดยละเอียดให้ชัดเจน)

โรงเรียน .....

ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์โรงเรียน .....

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

ตำแหน่ง ..... ระดับ .....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

E - mail .....

รายนามนักเรียนที่เข้าร่วมการประกวด

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 เนื้อเพลงพอสังเขป

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

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดในหลักเกณฑ์การประกวดแต่งเพลงแปร่งฟันประกอบทำเดินส่งเสริมสุขภาพช่องปากเป็นที่เข้าใจ และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดทุกประการ รวมทั้งขอรับผิดชอบด้านลิขสิทธิ์ของข้อมูลทุกชนิดในผลงาน และยินยอมให้ผู้อื่นนำผลงานของตนเองไปใช้เพื่อการเผยแพร่ได้ โดยอ้างอิงแหล่งที่มา

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.สกลมารค 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

# การประกวดแต่งเพลงแปรงฟัน

## ประกอบทำต้นส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีที่ 4



ชิงเงินรางวัลมูลค่ารวมกว่า  
**150,000 บาท**



**รางวัลชนะเลิศ**  
เงินรางวัล **30,000 บาท**

รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1	เงินรางวัล	25,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2	เงินรางวัล	20,000 บาท
รางวัลชมเชย 10 รางวัล	รางวัลละ	7,500 บาท

พร้อมประกาศนียบัตรทุกรางวัล



### รายละเอียดกติกา การส่งผลงานเข้าประกวด

- 1 ต้องเป็นนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 (ไม่จำกัดจำนวนคน)
- 2 ต้องเป็นบทเพลงที่ได้แรงบันดาลใจใหม่เพื่อรณรงค์ทำนอง ไม่คัดลอกหรือพาดพิง  
ไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น
- 3 รับบทเพลงทุกลักษณะ ทุกชนิด ทุกลีลา และทุกรูปแบบ โดยแต่ละโรงเรียนสามารถส่งผลงาน  
ได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัล เท่านั้น
- 4 ความยาวเพลงประกอบทำนอง อย่างน้อย 2 นาที ไม่เกิน 3 นาที บันทึกในรูปแบบ mp4  
โดยมีเนื้อหาก่อเกี่ยวกับ วิธีการดูแลสุขภาพช่องปาก
- 5 แบบ Clip Video การจัดกิจกรรมการแปรงฟันหรือสภาพแวดล้อมที่โรงเรียน  
ความยาวไม่เกิน 5 นาที ประกอบด้วย เช่น สถานที่แปรงฟัน ที่เก็บแปรงสีฟัน  
กิจกรรมแปรงฟันในโรงเรียน
- 6 บทเพลงประกอบทำนองที่ส่งเข้าประกวด ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ "สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย"  
มีสิทธิ์นำบทเพลงที่ชนะการประกวดไปเผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ โฆษณา  
ให้ความบันเทิงกับประชาชนโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือจัดแสดงตามความเหมาะสม
- 7 การส่งบทเพลงเข้าประกวด ถือว่ายอมรับกติกา และวิธีการดำเนินการของฝ่ายจัดประกวด  
ผู้ส่งผลงานไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ใดๆได้
- 8 ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นขั้นสุดท้าย ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ใดๆได้
- 9 รางวัลที่ถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดและเหมาะสมแล้ว  
ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ใดๆได้





## ช่องทางส่งผลงานเพลง

ส่งผลงานพร้อมหลักฐานผ่านทางไปรษณีย์ โดยส่งมาที่ ศูนย์อนามัยตามเขตที่รับผิดชอบ วงเล็บมุมซอง (ประกวดเพลงประกอบทำเต็นส์เสริมสุขภาพช่องปาก) โดยแนบเอกสาร ดังนี้

- 1 ใบสมัคร
- 2 สำเนาหลักฐานของผู้ส่งใบสมัคร เช่น สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3 ผลงานลงแผ่น VCD ดังนี้
  - 1 ผลงานเพลงประกอบทำเต็นส์เสริมสุขภาพช่องปาก
  - 2 Clip Video การจัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน<sup>ที่โรงเรียน</sup> ในรูปแบบ .mp4
- 4 เนื้อเพลงฉบับเต็มในไฟล์ Microsoft Word

## กำหนดการระยะเวลา



- 1 เปิดรับผลงานเพลง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2564 (ถือตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
- 2 คัดเลือกรอบแรกโดยให้แต่ละศูนย์อนามัยตามพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตัดสินเลือกอันดับ 1 ของแต่ละศูนย์อนามัย แล้วส่งผลงานมายัง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ภายในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2564
- 3 คัดเลือกผลงานรอบที่ 2 และประกาศผลรางวัลชนะเลิศ 3 บทเพลงสุดท้าย ผ่านทาง Facebook Fanpage Mouth มั่นลื ฟันดี ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2564 โดยกำหนดเกณฑ์การตัดสินผลการแข่งขัน ดังนี้
  - 3.1 การตัดสินคะแนนจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ 90)
    - บทเพลงที่ส่งเข้าประกวด (ร้อยละ 90)
    - Clip Video กิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน<sup>ในโรงเรียน</sup> (ร้อยละ 10)
  - 3.2 จำนวนผู้ชมที่กด Like และ Share (ร้อยละ 10) ทั้งนี้สามารถเข้าไปกด Like และ Share ได้ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม 2564 เป็นต้นไป



## สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน  
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

02-590-4209

 Mouth มั่นลื ฟันดี 



Download ใบสมัคร  
และรายละเอียดเพิ่มเติม