



ใบสมัคร
โครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด

รูปถ่าย
๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

(คำนำหน้า) ชื่อ นามสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน..... ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... E-mail.....

๒. ประเภทผลงานที่ส่งเข้าประกวด (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- คลิปสั้น Tiktok (ความยาวไม่เกิน ๖๐ วินาที) จำนวน ผลงาน
 คลิปวิดีโอ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) จำนวน ผลงาน

๓. แนวคิดการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ (กรณีส่งผลงานมากกว่า ๑ ผลงาน เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- คุณคิดอย่างไรเกี่ยวกับยาเสพติด ชื่อเรื่อง.....
 หยุดยาเสพติดชีวิตสร้างสรรค์ ชื่อเรื่อง.....
 เมื่อเจอคนติดยาต้องทำอะไรให้ได้รับการบำบัดรักษา ชื่อเรื่อง.....

๔. คุณสมบัติผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

- ระดับประถมศึกษา
 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
 ระดับอนุปริญญา/มหาวิทยาลัย
 ประชาชนทั่วไป
 ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกภาคส่วน

๕. กรณีระดับประถมศึกษา

ชื่อสถานศึกษา.....
ที่อยู่สถานศึกษา.....
นักเรียนระดับชั้น.....แผนการเรียน.....
*กรณีเป็นเด็ก อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง
ข้าพเจ้า (คำนำหน้า).....นามสกุล.....
เป็นผู้ปกครองของ..... อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์เป็น.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ยินยอมให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด และยินยอมให้นำผลงาน ไปใช้ประโยชน์เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้วย ความสมัครใจ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่...../...../.....

๖. กรณีระดับมัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

นักเรียนระดับชั้น.....แผนการเรียน.....

***กรณีเป็นเด็ก** อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (คำนำหน้า).....นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของ..... อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ยินยอมให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด และยินยอมให้นำผลงาน ไปใช้ประโยชน์เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้วย ความสมัครใจ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนาม ในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

๗. กรณีระดับอนุปริญญา/มหาวิทยาลัย

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขา.....

๘. กรณีประชาชนทั่วไป

ที่อยู่สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

๙. กรณีผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกภาคส่วน

ที่อยู่สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

ระยะเวลาทำงานด้านยาเสพติด.....ปี.....เดือน

๑๐. เฉพาะผู้ส่งผลงานระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย/อนุปริญญา/มหาวิทยาลัย

◆ อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(คำนำหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานศึกษา.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หมายเหตุ : สถานศึกษาทุกแห่งที่ผ่านการคัดเลือก จะได้รับเกียรติบัตรเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวด เป็นผลงานที่สร้างสรรค์ขึ้นมาใหม่ด้วยตัวข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้ามีสิทธิทางทรัพย์สินทางปัญญาในผลงานนี้ ไม่ได้ละเมิดสิทธิทางทรัพย์สินทางปัญญาหรือสิทธิอื่นใดต่อบุคคลอื่น หากปรากฏในภายหลังว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวดนี้ได้ละเมิด หรือถูกฟ้องร้อง หรือกล่าวหาว่าละเมิดสิทธิทางทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใดต่อบุคคลอื่น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในคดีความ และยินยอมชดใช้ค่าเสียหายแก่บุคคลอื่นแทนผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุขอย่างเต็มจำนวน ตลอดจนความเสียหายที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นต่อผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข ทำซ้ำ ดัดแปลง หรือ เผยแพร่ผลงานที่ส่งเข้าประกวดของข้าพเจ้าเพื่อการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการได้ ทั้งนี้ ผู้จัดโครงการและ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข ต้องไม่เจตนาทำให้ข้าพเจ้าเกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากการทำซ้ำ ดัดแปลง หรือเผยแพร่ผลงานดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข สงวนสิทธิไม่คืนผลงาน เมื่อผลงานข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกตลอดจนได้รับรางวัลจากกองบริหารการสาธารณสุข

๔. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ และประสงค์ขอส่งผลงานเข้าร่วมกิจกรรม และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

(.....)

วันที่...../...../.....



แบบฟอร์มรายชื่อกรณีมีสมาชิกร่วมทีม

รายชื่อสมาชิกในทีม (ไม่เกิน ๕ ท่าน รวมผู้ส่งผลงานเข้าประกวด)

ชื่อทีม.....

๑. (ค่านำหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
๒. (ค่านำหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
๓. (ค่านำหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
๔. (ค่านำหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
๕. (ค่านำหน้า) ชื่อ.....นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หมายเหตุ : ๑. สมาชิกในทีมที่เป็นผู้ส่งผลงานเข้าประกวด จะเป็นผู้ประสานงานหลัก โดยจะต้องกรอกข้อมูล
ในใบสมัคร และแบบฟอร์มรายชื่อกรณีมีสมาชิกร่วมทีม พร้อมส่งเอกสาร/ไฟล์ผลงานส่งเข้า
ประกวด ตามแนวทางการส่งผลงานเข้าประกวดให้ครบถ้วน
๒. เฉพาะผลงานที่ได้รับรางวัลทุกประเภท สมาชิกในทีมจะได้รับเกียรติบัตรทุกราย

ลงชื่อ.....ผู้ส่งผลงานเข้าประกวด
(.....)
วันที่...../...../.....