



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย  
เรื่อง หลักเกณฑ์การประกวดธิดามาฆบูชา  
โครงการจัดงานมาฆบูชารำลึก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

ด้วยเทศบาลตำบลกระปี่น้อย กำหนดจัดโครงการจัดงานมาฆบูชารำลึก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ ระหว่างวันเสาร์ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถึงวันอังคารที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ วัดกระปี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน และพุทธศาสนิกชนได้เห็นความสำคัญของวันมาฆบูชา ร่วมอนุรักษ์วันสำคัญทางพระพุทธศาสนา และเพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชนและพุทธศาสนิกชนมีความรู้ความเข้าใจในหลักคำสอนของศาสนาพุทธยิ่งขึ้น จึงได้จัดการประกวดธิดามาฆบูชา โครงการจัดงานมาฆบูชารำลึก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ขึ้น ซึ่งได้กำหนดหลักเกณฑ์การประกวด ดังต่อไปนี้

**การประกวดธิดามาฆบูชา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙**

**๑.คุณสมบัติของผู้เข้าประกวด**

- ๑.๑ ผู้สมัครต้องเป็นเพศหญิง
- ๑.๒ ถิ่นสัญชาติไทย
- ๑.๓ อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป

**๒.หลักเกณฑ์การประกวด**

- ๒.๑.ธิดามาฆบูชา แต่งกายด้วยชุดไทย สุภาพ
- ๒.๒. รายงานตัว เพื่อเข้าร่วมประกวดตรงตามเวลาที่คณะกรรมการกำหนดและต้องปฏิบัติตามกำหนดการของคณะกรรมการ หากไม่ปฏิบัติตามถือว่า ท่านสละสิทธิ์ ในการประกวด
- ๒.๓. แต่งหน้า ทำผม แต่งกายให้เรียบร้อยก่อนการรายงานตัว
- ๒.๔. ธิดามาฆบูชา จะประกวด จำนวน ๓ รอบ  
รอบที่ ๑ แนะนำตัว  
รอบที่ ๒ แสดงความสามารถพิเศษ  
รอบที่ ๓ ตอบคำถาม
- ๒.๕ ชุมชนสามารถส่งธิดามาฆบูชาได้ไม่เกินชุมชนละ ๒ ท่าน

**๔. วิธีการสมัครเข้าประกวด**

- ๓.๑. สมัครได้ด้วยตนเองที่ กองการศึกษา (ชั้น ๒) เทศบาลตำบลกระปี่น้อย โทรศัพท์ ๐๗๕-๖๕๒๗๗๙ ต่อ ๔๐๑
- ๓.๒. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๓.๓. ใบสมัครและรายละเอียดการประกวดฯ สามารถรับได้ที่ กองการศึกษา (ชั้น ๒) เทศบาลตำบลกระปี่น้อย

**๔. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร**

- สำเนาบัตรประชาชน (ของผู้เข้าประกวด) จำนวน ๑ ฉบับพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

**๕. วัน เวลา และสถานที่ประกวด**

เทศบาลตำบลกระปี่น้อยจัดให้มีการประกวดติดตามมาฆบูชา ในคืนวันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ วัดกระปี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ โดย เวทีกลาง โดยมี กำหนดการ ดังนี้

**วันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙**

**เวลา ๑๗.๐๐ น.**

- รับลงทะเบียนติดตามมาฆบูชาและรับหมายเลขประจำตัว ณ วัดกระปี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

**เวลา ๑๙.๐๐ น.**

- ประกวดติดตามมาฆบูชา

- ประกาศผลการตัดสินและมอบรางวัลการประกวด

**๖. หลักเกณฑ์ในการตัดสิน**

- |   |          |
|---|----------|
| ๑.การแต่งกาย ถูกต้อง สวยงาม                             | ๓๐ คะแนน |
| ๒.ความสวยงาม รูปร่าง บุคลิกภาพยิ้มแย้มแจ่มใส ความน่ารัก | ๑๐ คะแนน |
| ๓.กิริยามารยาท การยืน การเดิน การไหว้                   | ๑๐ คะแนน |
| ๔.การแสดงความสามารถ                                     | ๒๐ คะแนน |
| ๕. การตอบคำถาม ทักษะคิดที่ตีต่อส่วนรวม มีมนุษยสัมพันธ์  | ๓๐ คะแนน |

**๗. รางวัลของผู้ชนะการประกวด**

- |                            |           |
|----------------------------|-----------|
| ๑.รางวัลชนะเลิศ            | ๓,๐๐๐ บาท |
| ๒.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ | ๒,๐๐๐ บาท |
| ๓.รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ | ๑,๐๐๐ บาท |

**\*\* ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือว่าเป็นสิทธิขาด จะประท้วงหรือคัดค้านมิได้**

**๘. ข้อปฏิบัติในการประกวดหนูน้อยนพมาศ**

- ผู้เข้าประกวดติดตามมาฆบูชาทุกคน ต้องมารายงานตัว เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๘.๐๐ น. ณ บริเวณ เวทีกลาง ณ วัดกระปี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่
- ผู้เข้าประกวดติดตามมาฆบูชาทุกคน ต้องเตรียมอุปกรณ์ในการเสริมสวยมาเอง
- ถ้าผู้เข้าประกวดติดตามมาฆบูชาสามารถรายงานตัวไม่ทันในการขึ้นเวทีถือว่าสละสิทธิ์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายอานิช กุณนาปี)

นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย



ใบสมัครการประกวดธิดามาฆะ  
โครงการจัดงานมาฆะบูชารำลึก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙  
ระหว่างวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๙  
ณ วัดกระปี่น้อย หมู่ ๖ ตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

.....  
ชื่อ- สกุลผู้ประกวด..... ชื่อเล่น..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
อายุ.....ปี ความสูง ..... ซม. น้ำหนัก.....ก.ก ที่อยู่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
ความสามารถพิเศษของผู้เข้าประกวด

.....  
ผู้ส่งเข้าประกวด.....ที่อยู่เลขที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

เบอร์โทร .....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร