



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย
เรื่อง หลักเกณฑ์การประกวดหุ่นน้อยมาฆบูชา
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 ร่วมอนุรักษวันสำคัญทางพระพุทธศาสนา และเพื่อส่งเสริมให้เด็กเยาวชนและพุทธศาสนิกชนมีความรู้ความเข้าใจในหลักคำสอนของศาสนาพุทธยิ่งขึ้น จึงได้จัดการประกวดหุ่นน้อยมาฆบูชา โครงการจัดงานมาฆบูชารำลึก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ขึ้นซึ่งได้กำหนดหลักเกณฑ์การประกวด ดังต่อไปนี้

การประกวดหุ่นน้อยมาฆบูชา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าประกวด

- ๑.๑ ผู้สมัครเป็นเพศหญิง หรือ เพศชาย
- ๑.๒ สัญชาติไทย
- ๑.๓ อายุระหว่าง ๖ - ๑๒ ปี (เกิดปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๕๘)
- ๑.๔ พุดจาคล่องแคล่ว ชัดเจน สุภาพ มั่นใจในตัวเอง สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์
- ๑.๕ ได้รับความยินยอมจากผู้ปกครองเป็นลายลักษณ์อักษร

๒. หลักเกณฑ์การประกวด

- ๒.๑. หุ่นน้อยมาฆบูชา แต่งกายด้วยชุดไทยสุภาพ
- ๒.๒. หุ่นน้อยมาฆบูชา จะต้องไปรายงานตัว เพื่อเข้าร่วมประกวดตรงตามเวลาที่คณะกรรมการกำหนดและต้องปฏิบัติตามกำหนดการของคณะกรรมการ หากไม่ปฏิบัติตามถือว่า ท่านสละสิทธิ์ ในการประกวด
- ๒.๓. หุ่นน้อยมาฆบูชา ต้องเสริมสวยใบหน้า ตกแต่งทรงผม และแต่งกายให้เรียบร้อย ก่อนรายงานตัว

๒.๔. หุ่นน้อยมาฆบูชา จะดำเนินการประกวด ๓ รอบ

- รอบที่ ๑ แนะนำตัว
- รอบที่ ๒ แสดงความสามารถพิเศษ
- รอบที่ ๓ จะต้องตอบคำถาม

๒.๕ การส่งหุ่นน้อยมาฆบูชาได้ไม่เกินชุมชนละ ๒ ท่าน

๓. วิธีการสมัครเข้าประกวด

- ๓.๑. สมัครได้ด้วยตนเองที่ กองการศึกษา (ชั้น ๒) เทศบาลตำบลกระปี่น้อย โทรศัพท์ ๐๗๕-๖๕๒๗๗๙ ต่อ ๔๐๑
- ๓.๒. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ
- ๓.๓. ใบสมัครและรายละเอียดการประกวดฯ สามารถรับได้ที่ กองการศึกษา (ชั้น ๒) เทศบาลตำบลกระปี่น้อย

๓.๓. ใบสมัครและรายละเอียดการประกวดฯ สามารถรับได้ที่ กองการศึกษา (ชั้น ๒) เทศบาลตำบลกระบี่น้อย

๔. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

๔.๑. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาสูติบัตร (ของผู้เข้าประกวด) จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒. สำเนาบัตรประชาชน (ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้ส่งเข้าประกวด) จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. วัน เวลา และสถานที่ประกวด

เทศบาลตำบลกระบี่น้อยจัดให้มีการประกวดหนูน้อยมาชะ ในคืนวันอาทิตย์ที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ วัดกระบี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่ ณ เวทีกลาง โดยมีกำหนดการ ดังนี้

วันอาทิตย์ที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เวลา ๑๗.๐๐ น.

- รับลงทะเบียนหนูน้อยมาชะและรับหมายเลขประจำตัว ณ วัดกระบี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

เวลา ๑๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

- ประกวดหนูน้อยมาชะ

- ประกาศผลการตัดสินและมอบรางวัลการประกวด

๖. หลักเกณฑ์ในการตัดสิน

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

๗. รางวัลของผู้ชนะการประกวด

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

**** ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือว่าเป็นสิทธิ์ขาด จะประท้วงหรือคัดค้านมิได้**

๘. ข้อปฏิบัติในการประกวดหนูน้อยมาชะ

- ผู้เข้าประกวดหนูน้อยมาชะทุกคน ต้องมารายงานตัว เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ บริเวณเวทีกลาง ณ วัดกระบี่น้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกระบี่น้อย อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่

ผู้เข้าประกวด..

- ผู้เข้าประกวดหนูน้อยมาฆบูชาทุกคน ต้องเตรียมอุปกรณ์ในการเสริมสวยมาเอง
- หากมารายงานตัวไม่ทันในการขึ้นเวทีถือว่าสละสิทธิ์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายอานิช กุณนาปี)
นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย



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

๑. หลักฐานการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาสูติบัตร (ของผู้เข้าประกวด) จำนวน ๑ ฉบับ พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้เข้าประกวด) จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประชาชน (ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ผู้ส่งเข้าประกวด) จำนวน ๑ ฉบับ
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒. รายละเอียดผู้สมัคร

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง) นาย/นาง/ นางสาว.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ เด็กหญิง..... ชื่อเล่น..... เกิดวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร
กำลังศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๓. ความสามารถพิเศษ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประกวดอย่าง
เคร่งครัดหากกระทำผิดและแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะยอมรับการตัดสินของคณะกรรมการการประกวด
โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร/ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๙

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร