



กำหนดการ

“กิจกรรมการประกวดกล้วยไข่พันธุ์ดี TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดกำแพงเพชร”

ในวันศุกร์ที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๒.๐๐ น.

ณ เวทีกลางงานประเพณีสารทไทยกล้วยไข่และของดีเมืองกำแพง

อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๘.๐๐ น.

ลงทะเบียน/ รายงานตัว/ ตรวจสอบหลักฐาน ผู้เข้าร่วมประกวด

ณ บริเวณสถานที่จัดการประกวด

เวลา ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ผู้เข้าร่วมประกวด พบคณะกรรมการ

เวลา ๑๙.๐๐ น.

- พิธีเปิดการประกวดกล้วยไข่พันธุ์ดี TO BE NUMBER ONE IDOL
จังหวัดกำแพงเพชร

• กล่าวรายงาน โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

• กล่าวเปิดงาน โดย ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

- ถ่ายภาพรวม

• ชุดที่ ๑ ประธานและหัวหน้าส่วนราชการ

• ชุดที่ ๒ ประธาน/ หัวหน้าส่วนราชการ/ คณะกรรมการ

• ชุดที่ ๓ ประธาน/ หัวหน้าส่วนราชการ/ คณะกรรมการ/ นักแสดงพิธีเปิด

• ชุดที่ ๔ ประธาน/ หัวหน้าส่วนราชการ/ คณะกรรมการ/ ผู้เข้าร่วมประกวด

- ชมการแสดงในพิธีเปิด

• กล้วยไข่พันธุ์ดี ทุบปีไอศดอลจังหวัดกำแพงเพชร

- พิธีกรแนะนำคณะกรรมการบนเวที และเชิญประธานกรรมการ

(นางมลวิภา ภาสสมบุญ) กล่าวให้กำลังใจผู้เข้าร่วมประกวด

- พิธีกร แจ้งเรื่องกฎกติกา ข้อตกลง และเกณฑ์การประกวดฯ

- เริ่มการประกวดกล้วยไข่พันธุ์ดี TO BE NUMBER ONE IDOL

จังหวัดกำแพงเพชร

• การแสดงความสามารถพิเศษของผู้เข้าประกวด คนละไม่เกิน ๑.๓๐ นาที

- ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาตัดสินผลการประกวด

• การแสดง “กล้วยไข่พันธุ์ดี ทุบปีไอศดอลจังหวัดกำแพงเพชร”

- ประกาศผลการประกวด “กล้วยไข่พันธุ์ดี TO BE NUMBER ONE IDOL

รุ่นที่ ๑๖ จังหวัดกำแพงเพชร”

- มอบรางวัลแก่ผู้ผ่านการประกวด

โดย.....

- เสร็จสิ้นการประกวด

หมายเหตุ หลังเสร็จสิ้นการประกวด

๑. ถ่ายภาพเดี่ยวและภาพหมู่ผู้เข้ารอบ จำนวน ๘ คน

๒. จังหวัด TO BE NUMBER ONE กำแพงเพชร นัดผู้เข้ารอบ จำนวน ๘ คน เพื่อเตรียมความพร้อม
เข้าสู่การประกวด ระดับภาคต่อไป

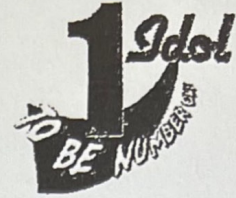
บัญชีรายชื่อแนบท้าย

หนังสือ จังหวัดกำแพงเพชร ที่ กพ ๐๐๓๗/ว. ๕๕๒๑ ลงวันที่ ๕๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมการประกวดกล้วยไข่พันธุ์ดี TO BE NUMBER ONE IDOL
จังหวัดกำแพงเพชร

๑. ปลัดจังหวัดกำแพงเพชร
๒. ศึกษาธิการจังหวัดกำแพงเพชร
๓. ท้องถิ่นจังหวัดกำแพงเพชร
 - ๓.๑ สำเนาเรียน นายกเทศมนตรีเมือง/ ตำบล ทุกแห่ง
 - ๓.๒ สำเนาเรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
๔. นายอำเภอ ทุกอำเภอ
๕. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากำแพงเพชร
 - ๕.๑ สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากำแพงเพชร ทุกแห่ง
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต ๑ กำแพงเพชร
 - ๖.๑ สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
เขต ๑ กำแพงเพชร ทุกแห่ง
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต ๒ กำแพงเพชร
 - ๗.๑ สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
เขต ๒ กำแพงเพชร ทุกแห่ง
๘. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดกำแพงเพชร
 - ๘.๑ สำเนาเรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดกำแพงเพชร ทุกแห่ง
๙. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร
 - ๙.๑ สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด ทุกแห่ง
 - ๙.๒ ผู้อำนวยการโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร
๑๐. สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

รายละเอียดการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE IDOL
จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปี 2569



คุณสมบัติผู้เข้าประกวด

1. เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE
2. อายุระหว่าง 15 – 18 ปีบริบูรณ์ นับจากวันเกิด ถึงวันที่ 1 มกราคม 2569 (วันแถลงข่าวเปิดตัวการประกวดประจำปี)
3. เกรตเฉลี่ยผลการเรียนในปีที่ผ่านมาไม่ต่ำกว่า 2.75 หรือในกรณีที่ผู้เข้าประกวดจบการศึกษาแล้ว ให้ใช้เกรตเฉลี่ยผลการศึกษาปีสุดท้าย
4. มีความกตัญญูรู้คุณ
5. มีความซื่อสัตย์
6. เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม
7. มีมนุษยสัมพันธ์ดี
8. มีความฉลาดทางอารมณ์ (ตามแบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ของกรมสุขภาพจิต)
9. มีจิตอาสา (ดูจากประวัติที่เคยเข้าร่วมกิจกรรมช่วยเหลือโรงเรียน ชุมชน และสังคมด้านต่างๆ)
10. มีความสามารถพิเศษ (ร้องเพลง / เต้น / เล่นดนตรี / รำ เป็นต้น)
11. บุคลิกภาพดี (รูปร่าง หน้าตา การพูดจา มารยาท การแต่งกาย การแสดงออก ฯลฯ)

หมายเหตุ : มีผู้รับรองคุณสมบัติตามแนวทางที่กำหนด

: กรณีขาดคุณสมบัติในข้อใดข้อหนึ่ง ผู้จัดการประกวดมีสิทธิยกเลิกผลการประกวดได้

เงื่อนไขการเข้าร่วมประกวด

1. ผู้ปกครองและสถานศึกษายินยอมให้เข้าประกวดและรับรองความประพฤติตามแบบฟอร์มที่กำหนด
2. สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดที่กำหนด
3. ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับจังหวัด มีพันธะในการเป็นสื่อบุคคลของโครงการ TO BE NUMBER ONE จังหวัด
4. ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาค มีพันธะในการปฏิบัติงานภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE ตามโอกาสที่เหมาะสม
5. ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็น TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับประเทศ ต้องทำสัญญากับโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อปฏิบัติงานภายใต้โครงการ TO BE NUMBER ONE ตามที่โครงการพิจารณาเห็นเหมาะสม

เอกสารที่จะต้องเตรียม

1. ใบสมัครผู้เข้าประกวด (แบบฟอร์มที่ 1)
2. หนังสือรับรองและยินยอมจากโรงเรียน และผู้ปกครอง (แบบฟอร์มที่ 2)
3. หนังสือรับรองผลการเรียนเทอมล่าสุด (Transcript)
4. สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประชาชน
5. กรณีย้ายชื่อ - นามสกุล แบนสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ
6. ภาพถ่าย หน้าตรง เห็นหน้าชัดเจน ขนาด 8 x 10 นิ้ว จำนวน 2 ใบ
7. แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ของกรมสุขภาพจิต
8. Backing track ประกอบการร้องเพลงความยาวไม่เกินคนละ 1.30 นาที
เป็นแผ่น CD/DVD หรือ Flash Drive (แฟลชไดรฟ์) (ไฟล์ mp3) 1 ชุด
และนำไฟล์เพลงมาด้วย ณ วันประกวด (ควรมีเพลงช้า และเพลงเร็วสำหรับการเดินโชว์ด้วย)

ใบสมัครผู้ประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปี 2569

ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล

วันเกิด เดือน พ.ศ. อายุ ปี

โรคประจำตัว อาหารที่งด

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์ โทรสาร E-MAIL

กำลังศึกษา/จบการศึกษาแล้ว ระดับชั้น สถานศึกษา

เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ตั้งแต่ เกรดเฉลี่ย

ผลการประเมินความฉลาดทางอารมณ์ มีพฤติกรรมดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด

ความสนใจ / กิจกรรมยามว่าง

ความสามารถพิเศษและคุณสมบัติอื่นๆ (มีข้อใดบ้างให้กรอกรายละเอียดเพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาให้คะแนนของการประกวด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ากรอกเอกสารฉบับนี้ด้วยตนเอง และข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจาก การประกวด พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการ TO BE NUMBER ONE IDOL ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

หนังสือยินยอม/รับรองผู้เข้าประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL จังหวัดกำแพงเพชร

ส่วนที่ 1 : 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 ประจำปี 2569 ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการทุกประการ และขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จริง มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด และมีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากโครงการประกวด หรือปรับออกจากตำแหน่งที่ได้รับ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

ส่วนที่ 2 : สำหรับโรงเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง (ผู้บริหารสูงสุด)

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย อนุญาตและยินยอมให้

(นาย/นางสาว) อายุ ปี กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษชั้น

มีผลการเรียนในปีที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ย เข้าร่วมประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL

ประจำปี 2569 ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของทางโครงการทุกประการ และขอรับรองว่าผู้เข้าประกวด

เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE จริง มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับสารเสพติดทุกชนิด และมี

คุณสมบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบภายหลังว่าผู้เข้าประกวดขาดคุณสมบัติ

ตามข้อกำหนดข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากโครงการประกวด หรือปรับออกจากตำแหน่งที่

ได้รับ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /