



ใบสมัคร
โครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด

รุ่นปัจจุบัน
๑ ปี

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
- คลิปวีดิโอ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) จำนวน ผลงาน

๓. แนวคิดการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ (กรณีส่งผลงานมากกว่า ๑ ผลงาน เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- คุณต้องย่างไรเกียกับยาเสพติด
- หยุดยาเสพติดชีวิตสร้างสรรค์
- เมื่อเจอคนติดยาต้องทำย่างไรให้ได้รับการบำบัดรักษา

๔. คุณสมบัติผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
- ระดับอนุปริญญา/มหาวิทยาลัย
- ประชาชนทั่วไป
- ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกภาคส่วน

๕. กรณีระดับมัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย

ชื่อสถานศึกษา.....
 ที่อยู่สถานศึกษา.....
 นักเรียนระดับชั้น..... แผนการเรียน.....

*กรณีเป็นเด็ก อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง

ช้าพเจ้า (คำนำหน้า) นามสกุล

เป็นผู้ปกครองของ อายุ ปี มีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ยินยอมให้เด็กในความปกครองของช้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด และยินยอมให้นำผลงาน ไปใช้ประโยชน์เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้วย ความสมัครใจ ทั้งนี้ ช้าพเจ้าได้ลงนาม ในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ / /

๖. กรณีระดับอนุปริญญา/มหาวิทยาลัย

ชื่อสถานศึกษา.....
ที่อยู่สถานศึกษา.....
ชั้นปีที่..... คณะ..... สาขา.....

๗. กรณีประชาชนทั่วไป

ที่อยู่สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

๘. กรณีผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกภาคส่วน

ที่อยู่สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....

ระยะเวลาการทำงานด้านยาเสพติด..... ปี..... เดือน

๙. เดพะผู้ส่งผลงานระดับมัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย/อนุปริญญา/มหาวิทยาลัย

◆ อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(คำนำหน้า) ชื่อ..... นามสกุล.....

สถานศึกษา.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได.....

หมายเหตุ : สถานศึกษาทุกแห่งที่ผ่านการคัดเลือก จะได้รับเกียรติบัตรเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด

ลงชื่อ..... อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่..... /

คำรับรองของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวด เป็นผลงานที่สร้างสรรค์ขึ้นมาใหม่ด้วยตัวข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้ามีสิทธิทางทรัพย์สินทางปัญญาในผลงานนี้ ไม่ได้ละเมิดสิทธิทางทรัพย์สินทางปัญญาหรือสิทธิอื่นใด ต่อบุคคลอื่น หากปรากฏในภายหลังว่าผลงานที่ส่งเข้าประกวดนี้ได้ละเมิด หรือถูกฟ้องร้อง หรือกล่าวหาว่าลามกเมิดสิทธิทางทรัพย์สินทางปัญญา หรือสิทธิอื่นใดต่อบุคคลอื่น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดในคดีความ และยินยอมชดใช้ค่าเสียหาย แก่บุคคลอื่นแทนผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุขอย่างเต็มจำนวน ตลอดจนความเสียหายที่เกิดขึ้น หรืออาจเกิดขึ้นต่อผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข

๒. ข้าพเจ้าอนุญาตให้ผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข ทำซ้ำ ดัดแปลง หรือ เพย์แพร ผลงานที่ส่งเข้าประกวดของข้าพเจ้าเพื่อการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการได้ ทั้งนี้ ผู้จัดโครงการและ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข ต้องไม่เจตนาทำให้ข้าพเจ้าเกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากการทำซ้ำ ดัดแปลง หรือเพย์แพรผลงานดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข สงวนสิทธิไม่คืนผลงาน เมื่อผลงานข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกตัดถอนได้รับรางวัลจากกองบริหารการสาธารณสุข

๔. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ และประสงค์ขอส่งผลงานเข้าร่วมกิจกรรม และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

(.....)

วันที่..... /