

แบบส่งรายชื่อจังหวัด อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE เข้าประกวดผลงาน ประจำปี ๒๕๖๓
(ในภาพรวมทั้งจังหวัด)

จังหวัด(โปรดระบุชื่อจังหวัด) _____ ผู้ประสานงาน _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

ประเภท	กลุ่มต้นแบบ		กลุ่มดีเด่น		หมายเหตุ
	ชื่อจังหวัด/ชมรม	ผู้ประสานงาน/หมายเลขโทรศัพท์	ชื่อจังหวัด/ชมรม	ผู้ประสานงาน/หมายเลขโทรศัพท์	
จังหวัด TO BE NUMBER ONE					
อำเภอ TO BE NUMBER ONE	-	-			
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชนภูมิภาค					
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับการศึกษา ขั้นพื้นฐาน (มัธยมศึกษา)					
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับ อาชีวศึกษา-อุดมศึกษา					
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานประกอบการ					
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานพินิจฯ					
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน					
ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสำนักงานคุมประพฤติ					

คำอธิบาย ๑. แบบส่งรายชื่อนี้เป็นการรวบรวมจังหวัด อำเภอ และชมรมฯ ที่จะเข้าประกวดในปี ๒๕๖๓ ในภาพรวมของจังหวัด (๑ จังหวัดกรอกแบบ ๑ ชุด) แล้วส่งให้กรมสุขภาพจิต ๒ สัปดาห์ ก่อนการประกวดในแต่ละภาค ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๕๙๐-๘๑๕๗ หรือ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : social_dmh@hotmail.com
๒. จังหวัด อำเภอ และชมรมที่เข้าประกวดตามรายชื่อในใบกรอกนี้ทุกแห่ง ขอให้ไปกรอกรายละเอียดในใบตอบรับฯ ที่อยู่แนบท้ายเอกสารของบริษัทผู้จัดงาน แล้วส่งกลับบริษัททาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : som_pmaker@hotmail.com

แบบปะหน้าตอบรับการเข้าประกวดผลงาน จังหวัด อําเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE
ระดับภาค ประจำปี ๒๕๖๓

จังหวัด.....

๑. ผู้แทนจังหวัด ๑ ท่าน ที่ได้รับมอบให้เป็นผู้รับเงินค่าพาหนะสมทบ, เบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก) คือ
ชื่อ-สกุล.....
สังกัดหน่วยงาน.....
โทร.....

๒. รายชื่อผู้ว่าราชการจังหวัด, รองผู้ว่าราชการจังหวัด, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ผู้จัดดูแลห้องพัก ๑ คืน)

๑. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
มาพักวันที่.....
๒. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
มาพักวันที่.....
๓. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
มาพักวันที่.....

โปรดรวบรวมใบตอบรับการเข้าประกวดผลงานฯของทุกประเภทภายในจังหวัด แล้วส่งกลับ
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : som_pmaker@hotmail.com

ใบตอบรับการเข้าประกวดผลงาน จังหวัด อำเภอก และชมรม TO BE NUMBER ONE
ระดับภาค ประจำปี ๒๕๖๓

๑. จังหวัด.....

๒. ประเภทการประกวด

- () จังหวัด TO BE NUMBER ONE
() อำเภอก TO BE NUMBER ONE (ระบุชื่อ).....
() ชมรม TO BE NUMBER ONE
○ ในชุมชนภูมิภาค (ระบุชื่อ).....
○ ในสถานศึกษาระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ระบุชื่อ).....
○ ในสถานศึกษาระดับอาชีวศึกษาและอุดมศึกษา (ระบุชื่อ).....
○ ในสถานประกอบการ (ระบุชื่อ).....
○ ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (ระบุชื่อ).....
○ ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน (ระบุชื่อ).....
○ ในสำนักงานคุมประพฤติ (ระบุชื่อ).....

๓. รายชื่อผู้แนะนำเสนอ ไม่เกิน ๔ คน (โปรดเขียนตัวบรรจง)

๑. เบอร์โทร.....
๒. เบอร์โทร.....
๓. เบอร์โทร.....
๔. เบอร์โทร.....

๔. รูปแบบของการนำเสนอ (✓ ได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () นิ่งบรรยาย () ยืนบรรยาย
() มีการแสดงประกอบ โปรดระบุอุปกรณ์ประกอบการแสดง (ถ้ามี).....
() ใช้ Power Point ประกอบการนำเสนอ (Microsoft Office ๓๖๕ กรณีที่มี Font พิเศษให้เตรียมมาด้วย)
() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผู้ประสานงานจังหวัด กรุณาประสานให้ผู้รับผิดชอบการประกวดแต่ละประเภทตอบแบบฟอร์มนี้แล้วรวบรวม
ส่งพร้อมแบบปะหน้าทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : som_pmaker@hotmail.com