

เอกสารแนบท้ายประกาศกรมพลศึกษา



เรื่อง

การประกวด “รูปแบบการออกกำลังกายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๗

เสนอ

สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา
กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา







ชื่อทีม.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

ใบสมัคร

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ลำดับที่	รูปผู้สมัคร	ข้อมูลผู้สมัคร	วัน/เดือน/ปีเกิด	หมายเหตุ
๑	 ๑	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๒	 ๒	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๓	 ๓	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๔	 ๔	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๕	 ๕	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๖	 ๖	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		
๗	 ๗	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		

ลำดับที่	รูปผู้สมัคร	ข้อมูลผู้สมัคร	วัน/เดือน/ปีเกิด	หมายเหตุ
๘	 สำรอง ๑	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		สำรอง ๑
๙	 สำรอง ๒	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		สำรอง ๒
ผู้ควบคุมทีม				
๑๐	 ผู้ควบคุมทีม	คำนำหน้า..... <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง ชื่อ-นามสกุล..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร อายุ..... ปี		

หมายเหตุ: ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของทุกคน เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ

ชื่อทีม.....จังหวัด.....
สังกัด.....
ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อีเมล..... เบอร์มือถือ.....
เบอร์มือถือ (สำรอง) Line ID

ขอรับรองว่าผู้เข้าประกวดและเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการประกวด ตามประกาศกรมพลศึกษา เรื่อง การประกวด “รูปแบบการออกกำลังกายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ” ประจำปี ๒๕๖๗ ทุกประการ และนำเอกสารฉบับจริงมาเพื่อยืนยันตัวตนในวันรายงานตัวรอบชิงชนะเลิศ (กรณีที่ผ่านมาเข้ารอบ)



ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)

ของการเข้าร่วมกิจกรรมการประกวดฯ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลรูปแบบการออกกำลังกายที่ส่งเข้าประกวด

๑. เป้าหมายโดดเด่นที่สุดของรูปแบบการออกกำลังกายนี้ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑. เพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ
- ๒. เพื่อพัฒนาการทรงตัว
- ๓. เพื่อสร้างความสุข สนุกสนาน
- ๔. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพแบบองค์รวม
- ๕. เพื่อเสริมสร้างความอดทนของระบบหัวใจและหลอดเลือด
- ๖. เพื่อเสริมสร้างความอ่อนตัว/ ความยืดหยุ่น
- ๗. เพื่อป้องกันโรค/การเจ็บป่วย/ การบาดเจ็บ
- ๘. เพื่อสร้างสัมพันธ์ในกลุ่ม/ชุมชน
- ๙. อื่น ๆ (ระบุ)

๒. อธิบายแนวคิดและรูปแบบการออกกำลังกายที่ส่งเข้าประกวด พอสังเขป

(ใช้การออกกำลังกายรูปแบบใดบ้าง มีจุดเด่น/ เอกลักษณ์/ การประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างไร)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. การต่อยอด/ ขยายผล หลังจากการประกวดครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการรับเงินรางวัล

ข้อมูลการรับเงิน กรณีที่ผ่านการคัดเลือก

ชื่อ - สกุล (ผู้รับเงิน)

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....

E-mail..... ID LINE :



*** สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ***

นายอภิรมย์ อาทิตย์ตั้ง/ นายภูษงค์ บุญรักษา

โทรศัพท์ ๐๒-๒๑๔๐๑๒๐ ต่อ ๖๖๐๑ หรือ ๐๘ ๓๑๔๕ ๒๒๐๐ ไลน์กลุ่ม: การประกวดผู้สูงอายุ ๖๗

กรุณาตอบกลับ ภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗



ส่วนที่ ๔ (ร่าง) กำหนดการ/ ปฏิทินการประกวด

การประกวดรูปแบบการออกกำลังกายด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นของผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๗

การดำเนินงาน	ระยะเวลา	ช่องทาง/สถานที่
เปิดรับสมัคร (ศึกษารายละเอียดเอกสารและระเบียบการประกวดฯ)	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๖๗	(๑) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ สำนักวิทยาศาสตร์ การกีฬา กรมพลศึกษา อีเมล saraban@dpe.go.th โทรศัพท์ ๐ ๒๒๑๔ ๐๑๒๐ ต่อ ๖๖๐๑ ในวันราชการ (๒) http://www.dpe.go.th เมนู ข่าวองค์กร > ข่าวสารองค์กร > ข่าวด้านวิทยาศาสตร์การกีฬา (๓) http://sports-science.dpe.go.th (๔) http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา > กล่องข้อความ
ยื่นใบสมัครตามที่กำหนดไว้ใน เอกสารแนบท้ายประกาศ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ติดรูปผู้สมัคร พร้อมแนบบัตรประชาชนทุกคน ถ่ายทำและอัปโหลดคลิปวิดีโอรูปแบบการออกกำลังกาย ลงใน เว็บไซต์ https://www.youtube.com/ พร้อมส่งลิงค์	ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๖๗	(๑) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ติดรูปผู้สมัคร พร้อมแนบบัตรประชาชนทุกคน (๒) สแกนเอกสารใบสมัครที่กำหนดไว้ใน เอกสารแนบท้ายประกาศแนบส่งทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) saraban@dpe.go.th พร้อมลิ้งค์คลิปวิดีโอรูปแบบการออกกำลังกาย ที่ผู้สมัครทำการอัปโหลดลงในเว็บไซต์ https://www.youtube.com/
วันสุดท้ายของการสมัครและส่งลิงค์	๒๑ มิ.ย. ๖๗	(อีเมล) saraban@dpe.go.th
คณะกรรมการพิจารณาคีฬาวีดิโอ รอบคัดเลือก	ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ ก.ค. ๖๗	
ประกาศชื่อทีมที่ผ่านเข้าสู่ รอบชิงชนะเลิศ ๑๐ ทีมสุดท้าย ให้ทีมที่ผ่านเข้ารอบ นำเอกสารใบสมัครฉบับจริงมาเพื่อยืนยันตัวตนในวันรายงานตัวในรอบชิงชนะเลิศด้วย	ภายในวันที่ ๘ ก.ค. ๖๗	(๑) http://www.dpe.go.th เมนู ข่าวองค์กร > ข่าวสารองค์กร > ข่าวด้านวิทยาศาสตร์การกีฬา (๒) http://sports-science.dpe.go.th (๓) http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา (๔) ไลน์กลุ่ม: การประกวดผู้สูงอายุ ๖๗
ประชุมทีมและจับฉลากลำดับการประกวด	๑๐ ส.ค. ๖๗	ณ โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานคร
การประกวดรอบชิงชนะเลิศ	๑๑ ส.ค. ๖๗	ณ ลานอเนกประสงค์ หน้าอาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ และ Facebook Fanpage “สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา” หรือที่ลิ้งค์ http://www.facebook.com/สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา
ประกาศผลการประกวด และมอบรางวัล	๑๒ ส.ค. ๖๗	ณ ลานอเนกประสงค์ หน้าอาคารกีฬานิมิบุตร สนามกีฬาแห่งชาติ

หมายเหตุ: กำหนดการประกวดอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

