

**คู่มือการแข่งขันผสมเครื่องตีเพื่อสุขภาพ**  
**โครงการมหกรรมสุขภาพดีหาดใหญ่ไทยแลนด์ ๔.๐ เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิม**  
**พระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เทศบาลนครหาดใหญ่**  
**ครั้งที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓**  
**ณ เวทีศาลากลางน้ำ สวนสาธารณะ เทศบาลนครหาดใหญ่**

\*\*\*\*\*

**๑. รายละเอียดการประกวด**

๒. วันที่รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

๓. วันประกวด วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

๔. สถานที่ประกวด ณ เวทีศาลากลางน้ำ สวนสาธารณะ เทศบาลนครหาดใหญ่

**๕. คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขันผสมเครื่องตีเพื่อสุขภาพ**

๕.๑ บุคคลทั่วไป อายุตั้งแต่ ๑๘ ปีขึ้นไป

๕.๒ มีสุขภาพร่างกาย จิตใจ สมบูรณ์ แข็งแรง

**๖. หลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้าแข่งขัน**

๖.๑ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๓ ใบสมัคร

**๗. การปฏิบัติตัวของผู้เข้าแข่งขัน**

๗.๑ ผู้เข้าประกวดจะต้องเข้ารายงานตัว ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๘.๐๐ น.

ณ เวทีศาลากลางน้ำ สวนสาธารณะ เทศบาลนครหาดใหญ่

**๘. รางวัลผู้ชนะเลิศการแข่งขันผสมเครื่องตีเพื่อสุขภาพ**

|                              |                  |            |
|------------------------------|------------------|------------|
| ๘.๑ รางวัลชนะเลิศ            | ได้รับเงินรางวัล | ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๘.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ | ได้รับเงินรางวัล | ๗,๐๐๐ บาท  |
| ๘.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ | ได้รับเงินรางวัล | ๕,๐๐๐ บาท  |
| ๘.๔ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๓ | ได้รับเงินรางวัล | ๓,๐๐๐ บาท  |
| ๘.๕ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๓ | ได้รับเงินรางวัล | ๒,๐๐๐ บาท  |

**๙. การตัดสินการแข่งขัน**

การตัดสินการแข่งขันทั้งในรอบคัดเลือกและรอบตัดสิน จะกระทำโดยคณะกรรมการตัดสิน ซึ่งประกอบด้วย คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากหลายสาขาอาชีพ โดยผลการตัดสินของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด ประกอบด้วยเกณฑ์การตัดสินมีดังนี้

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| ๙.๑ รสชาติและความคิดสร้างสรรค์ | ๔๐ คะแนน |
| ๙.๒ การตกแต่งปากแก้ว           | ๒๕ คะแนน |
| ๙.๓ การนำเสนอ                  | ๒๕ คะแนน |
| ๙.๔ ความสะอาด                  | ๑๐ คะแนน |

**๑๐. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม**

สามารถติดต่อรับ/ยื่น ใบสมัครได้ที่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขและ  
สิ่งแวดล้อม เทศบาลนครหาดใหญ่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๐๐๑๒๑ โทรสาร ๐๗๔-๒๔๕๒๙๖

ผู้สมัครหรือผู้แทนของผู้สมัครต้องตรวจสอบและรับรองผู้สมัครว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
ในการเข้าร่วมประกวด หากภายหลังตรวจพบว่าคุณสมบัติไม่ครบตามกำหนด กองประกวดจะถือว่าเป็นผู้ขาด  
คุณสมบัติและไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมประกวดรวมถึงได้รับรางวัลใด ๆ ในการประกวดครั้งนี้

การตัดสินใจของกรรมการถือ เป็นที่สิ้นสุด

ใบสมัคร

หมายเลข.....

การแข่งขัน “ผสมเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ”

โครงการมหกรรมสุขภาพดีหาดใหญ่ไทยแลนด์ ๔.๐ เฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เทศบาลนครหาดใหญ่ ครั้งที่ ๓ ประจำปี ๒๕๖๓

\*\*\*\*\*

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าแข่งขัน.....

วัน เดือน ปี เกิด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ความสามารถพิเศษ.....

คติประจำใจ.....

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)