



ใบสมัคร  
โครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด

รูปถ่าย<sup>๑</sup> นิ้ว

**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  
 คลิปวีดีโอ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที) จำนวน ..... ผลงาน

**๓. แนวคิดการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ (กรณีส่งผลงานมากกว่า ๑ ผลงาน เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)**

- คุณคิดอย่างไรเกี่ยวกับยาเสพติด  
 หยุดยาเสพติดชีวิตสร้างสรรค์  
 เมื่อเจอคนติดยาต้องทำอย่างไรให้ได้รับการบำบัดรักษา

**๔. คุณสมบัติผู้ส่งผลงานเข้าประกวด**

- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น  
 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย  
 ระดับอนุปริญญา/มหาวิทยาลัย  
 ประชาชนทั่วไป  
 ผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกภาคส่วน

**๕. กรณีระดับมัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย**

ชื่อสถานศึกษา.....

ที่อยู่สถานศึกษา.....

นักเรียนระดับชั้น..... แผนการเรียน.....

\*กรณีเป็นเด็ก อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (คำนำหน้า)..... นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของ..... อายุ..... ปี มีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ยินยอมให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด และยินยอมให้นำผลงาน ไปใช้ประโยชน์เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้วย ความสมควรใจ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงนาม ในหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

๖. กรณีระดับอนุปริญญา/มหาวิทยาลัย

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

๗. กรณีประชาชนทั่วไป

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

๘. กรณีผู้ปฏิบัติงานด้านยาเสพติดทุกภาคส่วน

ที่อยู่สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....  
ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....  
ระยะเวลาการทำงานด้านยาเสพติด..... ปี..... เดือน.....

๙. เฉพาะผู้ส่งผลงานระดับมารยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย/อนุปริญญา/มหาวิทยาลัย

◆ อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(คำนำหน้า) ชื่อ..... นามสกุล.....

สถานศึกษา.....  
ที่อยู่สถานศึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หมายเหตุ : สถานศึกษาทุกแห่งที่ผ่านการคัดเลือก จะได้รับเกียรติบัตรเข้าร่วมโครงการประกวดสื่อประชาสัมพันธ์ด้านยาเสพติด

ลงชื่อ..... อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรองของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

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

๒. ข้าพเจ้าอนุญาตให้ผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข ทำซ้ำ ตัดแปลง หรือ เผยแพร่ ผลงานที่ส่งเข้าประกวดของข้าพเจ้าเพื่อการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการได้ ทั้งนี้ ผู้จัดโครงการและ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข ต้องไม่เจตนาทำให้ข้าพเจ้าเกิดความเสียหายอันเนื่องมาจากการทำซ้ำ ตัดแปลง หรือเผยแพร่ผลงานดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดโครงการ และ/หรือกองบริหารการสาธารณสุข สงวนสิทธิไม่คืนผลงาน เมื่อผลงาน ข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกติดต่อจนได้รับรางวัลจากกองบริหารการสาธารณสุข

๔. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขการประกวดทุกประการ และประสงค์ขอส่งผลงานเข้าร่วมกิจกรรม และขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุข้างต้น เป็นความจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

(.....)

วันที่...../...../.....