

ระเบียบการประกวดนางงามมาศสูงวัย

งานloykratongประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

เทศบาลตำบลเขาขวาง

วันจันทร์ที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ วันเข้าช่องพران ตำบลเตาปูน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

๑. คุณสมบัติผู้เข้าประกวด

ผู้เข้าประกวดต้องเป็นผู้ที่มีเชื้อสายไทยในเขตเทศบาลตำบลเขาขวาง เท่านั้น

๒. การรับสมัคร

สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ณ กองการศึกษา สำนักงานเทศบาลตำบลเขาขวาง ตำบลเตาปูน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

๓. รุ่นการประกวด

ต้องมีอายุ ตั้งแต่ ๖๕ ปี ขึ้นไป (นับจากวัน เดือน ปี เกิด จนถึงวันสมัคร)

๔. วัน เวลา สถานที่ ประกวด

ประกวดและตัดสิน ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๗.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ เวทีประกวด วัดเขาช่องพران ตำบลเตาปูน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

๕. เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. การแต่งกายชุดเข้าประกวด

๑. ผู้เข้าประกวดแต่งกายด้วย “ชุดไทยยุคสมัยต่างๆ (ย้อนยุค)” และแสดงความสามารถพิเศษ ให้คณะกรรมการเป็นผู้ตัดสิน

๒. สวมรองเท้าส้นสูงไม่เกิน ๒ นิ้ว

๗. หลักเกณฑ์การตัดสิน

๑. ความสวยงาม บุคลิกภาพ	๒๐ คะแนน
๒. กิริยารยาท ท่วงท่า ความมั่นใจ	๒๐ คะแนน
๓. การแต่งกายสวยงาม เหมาะสม ถูกต้องตามกติกา	๒๐ คะแนน
๔. การแสดงความสามารถพิเศษหรือการสัมภาษณ์	๒๐ คะแนน
๕. จากร่วงมาลัยที่ได้รับ	๒๐ คะแนน

๘. รางวัลผู้เข้าประกวดนางมาศสูงวัย

ผู้เข้าประกวดทุกท่านจะได้รับรางวัลเงินสด ท่านละ ๒,๐๐๐.- บาท (รางวัลชนะเลิศ รองชนะเลิศ อันดับ ๑ , รองชนะเลิศ อันดับ ๒, รองชนะเลิศ อันดับ ๓ ขึ้นอยู่กับยอดการจำหน่ายพวงมาลัย)

๙. ผลการตัดสินของคณะกรรมการ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

หมายเหตุ ผู้เข้าประกวดและผู้ติดตาม ไม่เกิน ๕ คน ติดต่อสอบถามรายละเอียดและสมัครประกวด ได้ที่กองการศึกษา เทศบาลตำบลเขาขวาง โทรศัพท์ ๐๓๒-๗๓๘๘๒๑ (ต่อ ๔๐๑๐) ภายในวันและเวลาราชการ (ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.)



ใบสมัครการประกวตนาณพมาศสูงวัย
งานloyภรทง ประจำปี ๒๕๖๖
เทศบาลตำบลเขาขาว
วันจันทร์ที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ. วัดเขาช่องพราน ตำบลเดาปุน อําเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

๑. ชื่อผู้เข้าประกวต.....ชื่อเล่น.....
ส่วนสูง..... ชม. น้ำหนัก..... กก.
๒. อายุ..... ปี
๓. บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล..... อําเภอ.....
จังหวัด.....
๔. ความสามารถพิเศษที่จะแสดงชื่อชุด..... ตอบคำถาม
๕. ชื่อผู้ส่งเข้าประกวต..... เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ชื่อจัดการผู้เข้าประกวต..... เบอร์โทรศัพท์.....
๗. พี่เลี้ยงผู้เข้าประกวต ไม่เกิน ๓ คน
๗.๑ ชื่อ..... บ้านเลขที่.....
๗.๒ ชื่อ..... บ้านเลขที่.....
๘.๓ ชื่อ..... บ้านเลขที่.....

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้เข้าประกวต ๑ ใบ