

สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

5-7 ซอยสุขุมวิท 29 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา
กรุงเทพฯ 10110 โทร. 0-2258-0320-5, 0-2259-9160-9
โทรสาร. 0-2258-6440 http://www.tpa.or.th



Technology Promotion Association (Thailand-Japan)

5-7 Sukhumvit Road Soi 29 Klongtoey Nua Vadhana
Bangkok 10110 Tel. 0-2258-0320-5, 0-2259-9160-9
Fax : 0-2258-6440 http://www.tpa.or.th

ที่ 121/2556

วันที่ 10 มกราคม 2557

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำปาง
รับเลขที่ ๐๓๗/๐
วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๕๗
เวลา ๑๖:๒๕ น.

เรื่อง เชิญส่งนักศึกษาเข้าร่วมการแข่งขันกองเชียร์ ในงาน (Tpa Robot Contest Thailand Championship 2014)

เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารตอบรับการส่งนักศึกษาเข้าร่วมการแข่งขัน

ด้วย สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น) จัดการแข่งขันหุ่นยนต์ ส.ส.ท. ชิงแชมป์ประเทศไทย ประจำปี 2557 ขึ้น ระหว่างวันที่ 17-18 พฤษภาคม 2557 ณ MCC Hall เดอะมอลล์ บางกะปิ กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและพัฒนาทักษะความรู้ความสามารถในการออกแบบและประดิษฐ์หุ่นยนต์จนก่อให้เกิดความชำนาญสามารถนำมาปรับประยุกต์ใช้กับการศึกษาในระดับอุดมศึกษา

นอกจากรางวัลชนะเลิศ รองชนะเลิศ และรางวัลพิเศษต่างๆ ในปี 2557 นี้ ทางสมาคมฯ ยังได้จัดให้มีการแข่งขันการประกวดกองเชียร์ เพื่อให้เกิดกำลังใจ และเป็นการแสดงถึงพลังความสามัคคี ความสนุกสนาน ความพร้อมเพรียง โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม 2557

เพื่อให้การแข่งขันหุ่นยนต์ ส.ส.ท. ชิงแชมป์ประเทศไทย ในครั้งนี้เผยแพร่ไปยังนักศึกษาอย่างทั่วถึง จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประชาสัมพันธ์ผ่านทางเว็บไซต์ร่วมกัน โดยการเข้าเว็บ <http://www.tpa.or.th/activity/robo/> แล้วส่ง URL ของเว็บไซต์ และ E-Mail Address ของผู้ติดต่อมายังทีมงานของ ส.ส.ท.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่าน

เรียน อธิการบดี

- ส่งเอกสารส่งเรื่องเทคโนโลยี
- เชิญส่งนักศึกษาร่วมการแข่งขันกองเชียร์ ในงาน ณ วันที่ ๑๗-๑๘ ธ.ค. ๕๗
- เดอะมอลล์ บางกะปิ
- เสนอรายชื่อ ทีมงาน/กองเชียร์
- เชิญไปขอตัวนักเรียน

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.ดารงค์ ทวีแสงสกุลไทย)

ผู้อำนวยการสมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

๒๐ ม.ค. ๒๕๕๗

Handwritten signature

ผู้ประสานงานกิจกรรม - คุณสุพรรณ บัวขาว

Handwritten signature
๒๐ ม.ค. ๒๕๕๗

โทร. 0-2258-0320 ต่อ 1923 หรือ 02-6621 018

โทรสาร 0-2259-9117

๑. ททบ
๒. เซวทุกคณะ/ภพ
ปธ.
Handwritten signature
๒๑ ม.ค. ๕๗



เกณฑ์การตัดสินการประกวดกองเชียร์
การแข่งขันหุ่นยนต์ ส.ส.ท.ชิงแชมป์ประเทศไทย
การแข่งขันประติษฐ์หุ่นยนต์ PLC และ
การแข่งขันหุ่นยนต์ ส.ส.ท. ยวชน
วันที่ 17 - 18 พฤษภาคม 2557
ณ เอ็มวีซี ฮอลล์ เดอะมอลล์ บางกะปิ กรุงเทพฯ

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมการแข่งขัน

- เป็นนิสิตนักศึกษาในระดับอุดมศึกษาจากทุกสถาบัน
- สมาชิกในทีมเชียร์ต้องไม่น้อยกว่า 60 คน และ ไม่เกิน 80 คน / ทีม และอาจารย์ที่ปรึกษา 1 คน

รางวัล

รางวัลชนะเลิศ	1 รางวัล ๗ ละ	15,000 บาท พร้อมโล่รางวัล
รางวัลรองชนะเลิศ	1 รางวัล ๗ ละ	10,000 บาท พร้อมโล่รางวัล

กำหนดการแข่งขัน

- แข่งขันวันที่ 17 - 18 พฤษภาคม 2557
- วันที่ 16 พฤษภาคม 2557 สามารถติดตั้ง และตกแต่งแสดงเชียร์ได้ ตั้งแต่เวลา 13.00 - 16.00 น.
(ไม่อนุญาต ให้ทำการติดตั้ง และตกแต่งแสดงเชียร์ ในวันแข่งขัน คือ วันที่ 17 - 18 พฤษภาคม 2557)
- ทุกทีมจะต้องเริ่มแสดงการเชียร์ ตั้งแต่เวลา 09.30 น. เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการประกาศรางวัล และเสร็จสิ้นการจัดการแข่งขัน ของทั้ง 2 วัน
- ระยะเวลาในการโชว์แสดงเชียร์ แบบเดี่ยว ทีมละ 7 นาที / ช่วงการแข่งขัน คณะกรรมการจะแจ้งให้ทราบในวันทำการแข่งขันของทั้ง 2 วันเท่านั้น

เกณฑ์การตัดสินการประกวดกองเชียร์

เกณฑ์การตัดสิน	ความหมาย	คะแนน
ความพร้อมเพรียง	ความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของการเชียร์ และต้องมีคนอยู่บน Stand ตลอดการแข่งขัน	30
ความสวยงาม	ความเป็นระเบียบเรียบร้อย ความสวยงามในการแต่งกาย และการแสดงออกของการเชียร์	30
ความคิดสร้างสรรค์	ลีลนกองเชียร์ ความคิดแปลกใหม่ที่ทำให้การเชียร์มีรสชาติ น่าติดตาม รวมถึงการออกแบบทกแต่งแสดงเชียร์ ให้มีความสอดคล้องกับงานแข่งขันหุ่นยนต์ สสท.	30
มารยาท	การเคารพต่อกติกา เคารพให้เกียรติต่อสถานที่ ต่อผู้ชม และต่อทีมอื่น ๗	10
	คะแนนรวม	100

การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ประสานงานทีมเชียร์ในวันแข่งขัน และส่งใบสมัครได้ที่

คุณสุพรรณ บัวขาว

02-2580 320 ต่อ 1923 หรือ 02-6621 018 / โทรสาร 02-2599 117

ใบสมัครเข้าร่วมแข่งขันประกวดกองเชียร์

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

คณะ

ชื่อสถาบัน

ที่อยู่

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร

มือถือ e-mail

สนใจสมัครส่งนักศึกษาในสังกัดเข้าร่วมการประกวดกองเชียร์ดังนี้

ชื่อทีม : จำนวน.....คน

หัวหน้าทีม

ชื่อ/สกุล :

โทรศัพท์ :

อีเมล :

อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ/สกุล :

โทรศัพท์ : โทรสาร :

มือถือ :

อีเมล :

ครูสมพรรัตน์
สถาบัน

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาทีม