



มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

รับเลขที่ ๒๕๐๕

วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๕๗

เวลา ๑๐:๕๐ น.

ที่ ลข.ลป ๑๖๖ /๒๕๕๗

เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง
Provincial Red Cross Chapter of Lamphang

สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง

ถนนทิพย์ช้าง อำเภอเมือง ลป ๕๒๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การจัดกิจกรรมวันผู้บริจาคโลหิตโลก ๒๕๕๗

เรียน หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการ การประกวด Young Blood Donor Lamphang ๒๐๑๔ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ใบสมัครประกวด Young Blood Donor Lamphang ๒๐๑๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยเหล่ากาชาดจังหวัดลำปางร่วมกับโรงพยาบาลลำปาง กำหนดจัดกิจกรรมวันผู้บริจาคโลหิตโลก ๒๕๕๗ ในวันเสาร์ที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ อาคารบุญชูตรีทอง โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย โดยเชิญชวนข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน นักเรียน นักศึกษา พ่อค้า และประชาชนทุกหมู่เหล่า ร่วมบริจาคโลหิต เพื่อหาโลหิตสำรองให้เพียงพอสำหรับผู้ป่วย นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมการประกวดหนุ่ม - สาว Young Blood Donor Lamphang ๒๐๑๔ โดยมีวัตถุประสงค์สร้างผู้นำอาสาสมัครส่งเสริมการบริจาคโลหิต ที่มีแนวทางปฏิบัติงานอย่างเป็นรูปธรรมให้แก่เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง

ในการนี้ เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนทุกภาคส่วน ร่วมบริจาคโลหิต และร่วมประกวดหนุ่ม - สาว Young Blood Donor Lamphang ๒๐๑๔ รายละเอียดปรากฏตาม เอกสารสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน อธิการบดี

ร.น. แสงทศดา จ. ลำปาง
 หอพักอัคราธรรมานันต์
 ๒๐๒ ๒๕๕๗
 ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๗
 เวลา ๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
 ณ อาคารบุญชูตรีทอง
 โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย
 อำเภอเมืองลำปาง

(นางอินทิรา สุภาแสน)

นายกเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง

ฝ่ายเลขานุการ

โทร./โทรสาร. ๐ ๕๔๒๑ ๗๗๕๘

29 พ.ค. 2557

นางอินทิรา สุภาแสน / ๒๕๕๗

29 พ.ค. 2557

๒๙ พ.ค. ๕๗

๑. ทศดา

๒. แสงทศดา / กนท. / ๒๕๕๗

๒๙ พ.ค. ๕๗

โครงการ การประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔

เจ้าของโครงการ

เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง

หลักการและเหตุผล

จากการที่สหพันธ์สภากาชาดสากล (International Federation of Red Cross and Red Crescent) องค์การอนามัยโลก (World Health Organization) , The International of Blood Organizations (FIOBS), The International Society of Blood Transfusion (ISBT) ได้กำหนดให้วันที่ ๑๔ มิถุนายนของทุกปี เป็นวันผู้บริจาคโลหิตโลก (World Blood Donor Day) เพื่อให้เป็นวันที่ระลึกถึง ดร.คาร์ล แลนด์สไตเนอร์ ผู้ค้นพบหมู่โลหิตระบบเอบีโอ ซึ่งถือว่าการค้นพบที่มีความสำคัญยิ่งต่องานบริการโลหิตทั่วโลก จึงสมควรอย่างยิ่งที่สภากาชาดทั่วโลกจะได้ร่วมกันจัดกิจกรรม เพื่อเป็นการส่งเสริมงานด้านบริการโลหิต รวมทั้งร่วมกันเป็นผู้บริจาคโลหิตด้วยความสมัครใจ ไม่หวังสิ่งตอบแทนใดๆ ตามเจตนารมณ์ขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับงานบริการโลหิต ดังที่กล่าวมา

เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ได้จัดกิจกรรมเนื่องในวันผู้บริจาคโลหิต ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๗ ตามสโลแกน “Save blood for saving mothers” (สละโลหิตพลีภักดีช่วยชีวิตแม่และลูก) เพื่อเป็นการร่วมเฉลิมฉลอง วันผู้บริจาคโลหิตโลกรณรงค์ส่งเสริมการบริจาคโลหิต ให้มีผู้บริจาคโลหิตด้วยความสมัครใจไม่หวังผลตอบแทน เป็นผู้บริจาคโลหิตที่ยั่งยืน เพื่อจะได้มีปริมาณโลหิตที่เพียงพอกับความต้องการแม่ในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน และเป็นการประชาสัมพันธ์ นำเสนอแบบอย่างของผู้บริจาคโลหิตรุ่นใหม่ที่มีสุขภาพดี ด้วยการบริจาคโลหิต โดยจัดกิจกรรมการประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔ เพื่อสนับสนุนให้เยาวชนมีบทบาทเป็นผู้นำในการ ประชาสัมพันธ์เผยแพร่การบริจาคโลหิต สร้างความศรัทธา ความรู้ ความเข้าใจ อย่างถูกต้องในเรื่องการบริจาคโลหิตสู่สังคมใกล้เคียง และมีส่วนร่วมจัดกิจกรรมบริจาคโลหิตในสถานศึกษา นอกจากนี้ภายในงานยังมีกิจกรรมการรับบริจาคโลหิต การเลี้ยงอาหาร และเครื่องดื่มผู้บริจาคโลหิต กิจกรรมการแสดงบนเวที และกิจกรรมอื่นๆ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการนำเสนอแบบอย่างที่ดีของเยาวชนผู้บริจาคโลหิต ที่เป็นผู้มีสุขภาพดีด้วยการบริจาคโลหิต
๒. เพื่อสร้างผู้นำอาสาสมัครส่งเสริมการบริจาคโลหิต ที่มีแนวทางปฏิบัติงานอย่างเป็นรูปธรรมให้แก่เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง
๓. เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนที่มีอายุ ๑๗ ปีบริบูรณ์เริ่มต้นการเป็น “ผู้ให้” ด้วยการบริจาคโลหิต มีความศรัทธา ความรู้ และมีความตั้งใจบริจาคโลหิตประจำทุก ๓ เดือน
๔. เพื่อเพิ่มปริมาณโลหิตรับบริจาคภายในสถานที่และหน่วยรับบริจาคให้มากขึ้นตามเป้าหมายที่กำหนด และสามารถมีโลหิตเพียงพอต่อความต้องการใช้

กลุ่มเป้าหมาย

๑. นักเรียน นักศึกษา
๒. เยาวชนอายุระหว่าง ๑๗ - ๒๕ ปี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ได้ตัวแทนเยาวชนคนผู้เป็นอาสาสมัครส่งเสริมการบริจาคโลหิต ซึ่งผู้นำในการประชาสัมพันธ์เผยแพร่การบริจาคโลหิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ได้ผู้บริจาคโลหิตที่สม่ำเสมอและยั่งยืนเพื่อให้ปริมาณโลหิตบริจาคเพิ่มขึ้นเพียงพอกับความต้องการใช้ของผู้ป่วย อีกทั้งเปิดโอกาสให้เยาวชนทุกคนได้ร่วมกิจกรรมสาธารณกุศลด้วยการบริจาคโลหิต และกิจกรรมต่างๆของสภากาชาดไทย ที่มีผลต่อการพัฒนาด้านสุขภาพ จิตใจ ทักษะ และความสามารถ จะได้เจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีศักยภาพต่อไป

กติกาและคุณสมบัติผู้เข้าประกวด

๑. เยาวชน ชาย-หญิง อายุระหว่าง ๑๗-๒๕ ปี
๒. สัญชาติไทย
๓. เป็นผู้บริจาคโลหิต ตั้งแต่ ๒ ครั้ง ขึ้นไปมีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์ทั้งกายและจิตใจ
๔. กำลังศึกษาหรือทำงานในจังหวัดลำปาง
๕. มีความมั่นใจในตัวเอง กล้าแสดงออก รูปร่างหน้าตา บุคลิกภาพดี
๖. มีความรู้ ความเข้าใจในการบริจาคโลหิตและภารกิจของเหล่ากาชาด
๗. ต้องเป็นผู้มีใจรักในการบำเพ็ญประโยชน์ มีจิตอาสา พร้อมช่วยเหลือกิจกรรมการรับบริจาคโลหิต และกิจกรรมอื่นๆของเหล่ากาชาดทุกเมื่อ
๘. การแสดงความสามารถเฉพาะตัวต้องมีความยาวไม่เกิน ๓ นาที (เฉพาะผู้เข้ารอบ ๑๐ คน)
๙. ผู้เข้าประกวดที่ได้รับรางวัล จะได้เซ็นสัญญาทำหน้าที่เป็นอาสาสมัครส่งเสริมการบริจาคโลหิต และเป็นอาสาสมัครช่วยเหลืองานของเหล่ากาชาดจังหวัดลำปางเป็นระยะเวลา ๑ ปีตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญา
๑๐. การตัดสินของคณะกรรมการซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิในด้านต่างๆถือเป็นที่สุด

เกณฑ์การตัดสิน

๑. ความมีจิตอาสาในการช่วยเหลือสังคม
๒. บุคลิกภาพ รูปร่าง หน้าตา กิริยา มารยาท มนุษย์สัมพันธ์
๓. ความสามารถพิเศษ การดึงดูดความสนใจของผู้ชมและความสามารถในการให้ความบันเทิง
๔. ปฏิภาณไหวพริบ
๕. ความสามารถในการนำเสนอตัวเองพร้อมทั้งสอดแทรกความรู้ของการบริจาคโลหิต

คณะกรรมการตัดสิน

๑. นางปัทมา เอี่ยมสุวรรณ รองนายกเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง
๒. ผศ.ดร.พงษ์อินทร์ รักอริยะธรรม อธิการบดีมหาวิทยาลัยเนชั่นลำปาง
๓. รองนายกเทศมนตรีนครลำปาง
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง
๕. ประชาสัมพันธ์ จังหวัดลำปาง

รางวัลการประกวด

- | | |
|-------------------------------|---|
| ๑. รางวัลชนะเลิศประเภทชาย | สายสะพายและทุนการศึกษา จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๒. รางวัลชนะเลิศประเภทหญิง | สายสะพายและทุนการศึกษา จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท |
| ๓. รางวัลรองชนะเลิศประเภทชาย | สายสะพายและทุนการศึกษา จำนวน ๗,๐๐๐ บาท |
| ๔. รางวัลรองชนะเลิศประเภทหญิง | สายสะพายและทุนการศึกษา จำนวน ๗,๐๐๐ บาท |

หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๓. สำเนาบัตรผู้บริจาคโลหิต
๔. รูปถ่ายขนาดโปสการ์ด ๑ รูป

การรับสมัคร

๑. สมัครด้วยตนเองที่ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ถนนทิพย์ช้าง อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๑ ๗๗๕๘, วันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.
๒. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๗

วัน เวลา และสถานที่ประกวด

วันเสาร์ที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารบุญชูตรีทอง โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง

คุณสมบัติของผู้เข้าประกวด

๑. เป็นผู้บริจาคโลหิต โดยบริจาคโลหิตมาแล้วอย่างน้อย ๒ ครั้ง
๒. มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาในจังหวัดลำปาง
๓. มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๖๐ เซนติเมตร
๔. มีอายุครบ ๑๗ ปีบริบูรณ์ในวันสมัคร และไม่เกิน ๒๕ ปี ในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๗
๕. มีบุคลิกดี กิริยาท่าทางดี เฉลียวฉลาด มีความรอบรู้ มนุษย์สัมพันธ์ดี มีรูปร่างหน้าตาดี
๖. ไม่เคยมีประวัติอาชญากรรมหรือประกอบอาชีพผิดกฎหมายหรือมีความประพฤติหรือประวัติความประพฤติอันเป็นที่รังเกียจของสังคม อาทิเช่น การถ่ายภาพนิ่ง วิดีโอ หรือการโชว์เรือนร่างในลักษณะอื่นใด อันจะนำความเสื่อมเสียมาสู่ตำแหน่งใดๆ ในการประกวด
๗. มีสุขภาพดี ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และหรือเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับความงาม
๘. มีทักษะในการสื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างคล่องแคล่ว
๙. ไม่มีสัญญาหรือข้อผูกมัดกับบุคคลใดซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อการประกวด หรือขัดแย้งกับเงื่อนไขหรือสัญญาใดๆ หากได้รับตำแหน่ง

หมายเหตุ: เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง สงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารหลักฐานใดๆ เพิ่มเติมเพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้สมัคร รวมทั้งมีสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียวในการยกเว้น แก้ไข เพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขสำหรับผู้แข่งขันคนใดคนหนึ่งหรือทั้งหมดได้ โดยผู้สมัครไม่มีสิทธิ์โต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้า นางสาว.....ผู้สมัครเข้าประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔ ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่กรอกลงในใบสมัครนี้ รวมทั้งเอกสารต่างๆ ที่แนบส่งมาพร้อมกับ ใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในระเบียบการและเงื่อนไขการประกวด Young Blood Lampang ๒๐๑๔ โดยตลอดแล้ว และตกลงและยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการและเงื่อนไขการประกวด Young Blood Lampang ๒๐๑๔ ดังกล่าว รวมทั้งกติกา และกฎระเบียบอื่นใดอันเกี่ยวข้องกับการประกวดตามที่เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง จะได้กำหนดต่อไป

หากทางเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ตรวจสอบว่ามีข้อความใดๆในใบสมัครหรือในเอกสารที่ยื่นประกอบใบสมัครหรือเอกสารใดๆ ที่ได้ยื่นให้ไว้เป็นเท็จหรือไม่เป็นความจริง หรือข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และเงื่อนไขที่ระบุในระเบียบการและเงื่อนไขการประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ทางเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ตัดสิทธิ์การเข้าร่วมการประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔ ของข้าพเจ้า หรือยึดตำแหน่งคืน (กรณีได้รับตำแหน่งใดๆ) รวมทั้ง (ในกรณีที่ได้รับรางวัล) ตัดสิทธิ์การรับรางวัลของข้าพเจ้าหรือให้ส่งมอบคืนรางวัลทั้งหมดที่ได้รับให้แก่เหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ได้โดยทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่มีสิทธิ์หรือไม่ใช้สิทธิ์โต้แย้งหรือเรียกร้องใดๆ เอาจากทางเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าประกวด

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ส่งเข้าประกวด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

บริษัท..... โทรศัพท์.....

ในนามของ.....

ได้ทราบวัตถุประสงค์ ระเบียบการและเงื่อนไขการประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔ แล้วทุกประการ และมี
ความยินดีขอส่ง.....เข้าประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔

ลงชื่อ.....ผู้ส่งเข้าประกวด

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ปกครองให้ความยินยอม (สำหรับกรณีผู้สมัครเข้าประกวดมีอายุครบ ๑๗ ปี บริบูรณ์ แต่ไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์ในวันสมัคร)

ข้าพเจ้า นาย.....และนาง.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น บิดา/มารดา หรือ.....ในฐานะผู้ปกครองโดยชอบด้วย

กฎหมาย (ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา) ของนางสาว.....ผู้เข้าประกวด Young Blood Donor

Lampang ๒๐๑๔ ได้อ่านและเข้าใจข้อความในระเบียบการและเงื่อนไขการประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔

โดยตลอดแล้ว และตกลงให้ความยินยอมปฏิบัติตามระเบียบการและเงื่อนไขการประกวด Young Blood Donor Lampang ๒๐๑๔

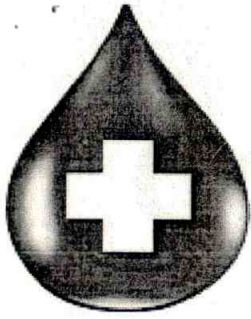
ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของตัวผู้สมัคร



Young Blood Donor, Lampang 2014



เชิญชวนเยาวชนสุขภาพดี
ประกวดหนุ่ม-สาว Young Blood Donor, Lampang 2014
ในวันผู้บริจาคโลหิตประจำปี 2557

14 มิถุนายน 2557

08.00-15.30 น.

ณ อาคารบุญชูตรีทอง ร.ร.บุญวาทย์วิทยาลัย

รางวัลชนะเลิศ เงินสด 10,000 บาท รองชนะเลิศ เงินสด 7,000 บาท

คุณสมบัติผู้สมัคร : ชายหรือหญิง อายุระหว่าง 17-25 ปี / กำลังศึกษาหรือทำงานในจังหวัดลำปาง /

เป็นผู้บริจาคโลหิตตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดลำปาง อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง

ในวันและเวลาราชการ ทางโทรศัพท์หมายเลข 0 5421 7758

