

**เกณฑ์การตัดสินการประกวดวาดภาพ
“เขียนรายดอกไม้งาม ครั้งที่ 15”**

เกณฑ์การประกวดวาดภาพระบายสี
(ระดับประถมศึกษาปีที่ 4-6)

1. ระดับชั้นผู้เข้าประกวด

นักเรียนกำลังศึกษาอยู่ ระดับประถมศึกษา ช่วงชั้นที่ 2 (ป.4 –ป.6)

2. ประเภทแบบ

ประเภทเดี่ยว

3. วันเวลาที่ใช้ในการประกวด

วันเสาร์ที่ 19 ม.ค. 2562 เวลา 09.00 – 14.00 น.

(ลงทะเบียน เวลา 08.30 – 09.00 น กรุณามาก่อนเวลา)

4. วิธีการประกวด และการจัดเตรียมอุปกรณ์

4.1 วาดภาพในหัวข้อ

เขียนรายดอกไม้งาม

4.2 ผู้จัดการประกวด จัดเตรียมอุปกรณ์ให้ ประกอบด้วย

- กระดาษวาดเขียน 100 แกรม ขนาด A3 (11.7 x 16.5 นิ้ว)

4.3 ให้ผู้เข้าประกวด จัดเตรียมอุปกรณ์มาเอง ดังนี้

- ดินสอ

- ยางลบ

- สีชอล์ค

- แผ่นกระดาษรองวาดภาพ (ให้นำมาเองเพื่อรองวาด ตามจุดต่างๆ ในสวนดอกไม้
ไม่มีโต๊ะให้)

5. เกณฑ์การให้คะแนน เต็ม 100 คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1. วาดภาพตามหัวข้อที่กำหนดและการวางภาพที่เหมาะสม	30
2. ความคิดสร้างสรรค์	30
3. ความประณีตสวยงาม	30
4. การเก็บอุปกรณ์หลังการใช้งาน	10

หมายเหตุ การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

**เกณฑ์การประกวดวาดภาพระบายสี
(ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น)**

1. ระดับชั้นผู้เข้าประกวด

นักเรียนกำลังศึกษาอยู่ ระดับมัธยมศึกษา ช่วงชั้นที่ 3 (ม.1 – ม.3)

2. ประเภทแบบ

ประเภทเดี่ยว

3. เวลาที่ใช้ในการประกวด

วันอาทิตย์ ที่ 20 ม.ค. 2562 เวลา 09.00 – 14.00 น.

(ลงทะเบียน เวลา 08.30 – 09.00 น กรุณามาก่อนเวลา)

4. วิธีการประกวด และการจัดเตรียมอุปกรณ์

4.1 วาดภาพในหัวข้อ

บุปผา คีตา ศิลป์

4.2 ผู้จัดการประกวด จัดเตรียมอุปกรณ์ให้ ประกอบด้วย

- กระดาษวาดเขียน 100 แกรม ขนาด A3 (11.7 x 16.5 นิ้ว)

4.3 ให้ผู้เข้าประกวด จัดเตรียมอุปกรณ์มาเอง ดังนี้

- ดินสอ

- ยางลบ

- สีโปสเตอร์

- แผ่นกระดาษรองวาดภาพ (ให้นำมาเองเพื่อรองวาด ตามจุดต่างๆ ในสวนดอกไม้
ไม่มีโต๊ะให้)

5. เกณฑ์การให้คะแนน เต็ม 100 คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1. วาดภาพตามหัวข้อที่กำหนดและการวางภาพที่เหมาะสม	30
2. ความคิดสร้างสรรค์	30
3. ความประณีตสวยงาม	30
4. การเก็บอุปกรณ์หลังการใช้งาน	10

หมายเหตุ การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

**เกณฑ์การประกวดวาดภาพระบายสี
(ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย)**

1. ระดับชั้นผู้เข้าประกวด

นักเรียนกำลังศึกษาอยู่ ระดับมัธยมศึกษา ช่วงชั้นที่ 4 (ม.4 – ม.6)

2. ประกวดแบบ

ประเภทเดี่ยว

3. เวลาที่ใช้ในการประกวด

วันเสาร์ ที่ 26 ม.ค. 2562 เวลา 09.00 – 14.00 น.

(ลงทะเบียน เวลา 08.30 – 09.00 น กรุณามาก่อนเวลา)

4. วิธีการประกวด และการจัดเตรียมอุปกรณ์

4.1 วาดภาพในหัวข้อ

สวนดอกไม้ ความรักเหนือกาลเวลา

4.2 ผู้จัดการประกวด จัดเตรียมอุปกรณ์ให้ ประกอบด้วย

- กระดาษวาดเขียน 100 แกรม ขนาด 15 นิ้ว x 22 นิ้ว

4.3 ให้ผู้เข้าประกวด จัดเตรียมอุปกรณ์มาเอง ดังนี้

- ดินสอ

- ขางลบ

- สีน้ำ

- แผ่นกระดาษรองวาดภาพ (ให้นำมาเองเพื่อรองวาด ตามจุดต่างๆ ในสวนดอกไม้
ไม่มีโต๊ะให้)

5. เกณฑ์การให้คะแนน เต็ม 100 คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1. วาดภาพตามหัวข้อที่กำหนดและการวางภาพที่เหมาะสม	30
2. ความคิดสร้างสรรค์	30
3. ความประณีตสวยงาม	30
4. การเก็บอุปกรณ์หลังการใช้งาน	10

หมายเหตุ การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

รางวัลประกวดวาดภาพพระบายสี“เชิงรายดอกไม้งาม ครั้งที่ 15”

ระดับประถมศึกษาปีที่ 4-6

รางวัลชนะเลิศ	ได้รับเงินรางวัล	2,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	ได้รับเงินรางวัล	1,500 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2	ได้รับเงินรางวัล	1,000 บาท
รางวัล ชมเชย (2 รางวัล)	ได้รับเงินรางวัล	500 บาท

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1-3

รางวัลชนะเลิศ	ได้รับเงินรางวัล	3,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	ได้รับเงินรางวัล	2,500 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2	ได้รับเงินรางวัล	2,000 บาท
รางวัล ชมเชย (2 รางวัล)	ได้รับเงินรางวัล	1,000 บาท

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4-6

รางวัลชนะเลิศ	ได้รับเงินรางวัล	3,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	ได้รับเงินรางวัล	2,500 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2	ได้รับเงินรางวัล	2,000 บาท
รางวัล ชมเชย (2 รางวัล)	ได้รับเงินรางวัล	1,000 บาท

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดวาดภาพระบายสี
ในงาน“เชียงรายดอกไม้งาม ครั้งที่ 15”
ณ สวนตุงและโคม เทศบาลนครเชียงราย จ.เชียงราย
รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึง 15 มกราคม 2562

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน-เดือน-ปีเกิด อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....Email.....(ถ้ามี)

- ระดับประถมศึกษาตอนปลาย (ป.4-6)
 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-3)
 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-6)

โรงเรียนระดับชั้น

ที่ตั้ง

ชื่อ-นามสกุล ครูผู้ดูแล

อาชีพ ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ E-mail.....

ลงชื่อ ครูผู้ดูแล

(.....)

การรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

*ส่งใบสมัครได้ที่ สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครเชียงราย หรือ ส่งแฟกซ์ มาที่ 053-714790