

ระเบียบการและเงื่อนไข การประกวดนางนพมาศสุโขทัย
ในงานประเพณีลอยกระทง เผาเทียน เล่นไฟ จังหวัดสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕
ณ เวทีโรงละครกลางแจ้ง อุทยานประวัติศาสตร์สุโขทัย



วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดเลือกสาวงามที่เหมาะสมทั้งด้านกิริยา มารยาท ความสวยงาม บุคลิกภาพความประพฤติที่ดี พร้อมทำหน้าที่เป็นทูตสายสัมพันธ์และประชาสัมพันธ์ ศิลปะ วัฒนธรรม ประเพณี และการท่องเที่ยวของจังหวัดสุโขทัย
๒. เพื่อเป็นการสืบสาน ประเพณีลอยกระทง เผาเทียน เล่นไฟ อันเป็นเอกลักษณ์ของจังหวัดสุโขทัยให้คงอยู่ต่อไป

คุณสมบัติของผู้เข้าประกวด

- เป็นเพศหญิงโดยกำเนิด ส่วนสูงไม่น้อยกว่า ๑๖๐ เซนติเมตร อายุระหว่าง ๑๗- ๒๗ ปี (เกิดระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๓๘ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๐) กรณีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง
- สัญชาติไทย ไม่เคยจดทะเบียนสมรส ไม่เคยตั้งครรภ์มาก่อน
- เป็นบุคคลที่เกิดในจังหวัดสุโขทัยโดยกำเนิด หรือมีบุพการี เป็นคนจังหวัดสุโขทัย(เอกสารหลักฐานตามใบสูติบัตร)
- ต้องไม่เคยถ่ายภาพศิลปะโป้เปลือยหรือกึ่งโป้เปลือยหรือภาพที่เข้าข่ายล่อแหลมตีพิมพ์ในสื่อสิ่งพิมพ์ประเภทต่างๆ หรือแพร่ภาพผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์มาก่อน
- ต้องไม่เคยได้รับตำแหน่งเป็นผู้ชนะเลิศการประกวดนางนพมาศจังหวัดสุโขทัยมาก่อน

หลักฐานการประกวด

- ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนเรียบร้อย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง / ผู้ยินยอมให้เข้าร่วมการประกวด (กรณีอายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์) จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาสูติบัตร พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาจำนวน ๒ ชุด
- รูปถ่ายโปสการ์ดสี ขนาด ๔x๖ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ครึ่งตัว ๑ ใบ และเต็มตัว ๑ ใบ)

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)

การยื่นใบสมัคร

- ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครได้ด้วยตนเอง หรือ ยื่นใบสมัครโดยผู้ส่งสาวงามเข้าร่วมประกวด ณ สำนักงานจังหวัดสุโขทัย ชั้น ๒ อาคารศาลากลางจังหวัดสุโขทัย (หลังใหม่) ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารตัวจริงมาแสดงในวันรายงานตัว ประกอบด้วย บัตรประจำตัวประชาชน / ทะเบียนบ้านหรือเอกสารคัดสำเนาที่รับรองโดยส่วนราชการ / สูติบัตรหรือเอกสารคัดสำเนาที่รับรองโดยส่วนราชการ
- รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕**

กำหนดการเข้าร่วมกิจกรรม และการแต่งกาย

วัน เดือน ปี	รายละเอียดกิจกรรม	ชุดแต่งกาย
ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน - ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕	เปิดรับสมัคร	-
๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕	รายงานตัว / ปฐมนิเทศ / ร่วมกิจกรรมเพื่อเก็บภาพถ่ายทำVTR	* ผู้เข้าประกวดจะต้องแต่งกายชุดสุภาพ (เสื้อโปโลสีขาว กางเกงขาววสีเข้ม)
	ร่วมงานแถลงข่าว/ร่วมชบวนแห่	(กองประกวดฯ จัดเตรียมให้)
๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	ประกวดรอบแรก	(กองประกวดฯ จัดเตรียมให้)
๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	ประกวดรอบคัดเลือก	(กองประกวดฯ จัดเตรียมให้)
๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	ประกวดรอบตัดสิน	ชุดนางนพมาศ (ผู้เข้าประกวดจัดเตรียมเอง)
	ร่วมชบวนแห่	

หมายเหตุ ผู้เข้าประกวดต้องร่วมกิจกรรมที่จังหวัดได้กำหนด และถือเป็นสิ่งสำคัญ หากผู้เข้าร่วมประกวดติดภารกิจ ไม่อาจเข้าร่วมได้ จะต้องมีการแจ้งล่วงหน้า เป็นหนังสือเอกสารยืนยันและแจ้งฝ่ายจัดการประกวด เป็นลายลักษณ์อักษร หากไม่ปฏิบัติตาม ฝ่ายจัดการประกวดจะพิจารณาเป็นรายกรณี (วันและเวลา กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงเพื่อความเหมาะสม ทั้งนี้ ฝ่ายจัดการประกวด จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง หากมีการเปลี่ยนแปลง)

รายละเอียดสำหรับวันรายงานตัว/ปฐมนิเทศ

๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	รายงานตัว ณ เวทีโรงละครกลางแจ้ง อุทยานประวัติศาสตร์สุโขทัย
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ตรวจสอบรายชื่อ / วัดสัดส่วน / จับหมายเลข / ถ่ายภาพ Portrait
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	- นัดหมายกำหนดการจัดกิจกรรม - ผีกซ้อม/แนะนำ บุคลิกภาพ การแนะนำตัว การยื่นและการเดิน

*** ผู้เข้าประกวดต้องจัดเตรียมสายสะพายผู้สนับสนุนการประกวด เป็นผ้าพื้นสีขาวขนาดไม่เกิน ๔ นิ้ว ๒ ด้านสีเงินไม่เกิน ๒ นิ้ว (สายสะพายเฉียงจากขวาพาดลงมาซ้าย)

การตัดสินการประกวด

- ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุด ทั้งนี้ เกณฑ์การตัดสิน ฝ่ายจัดการประกวดจะแจ้งให้ทราบในวันรายงานตัว/ปฐมนิเทศ

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผล ใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)

รางวัลการประกวดนางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕

- ๑) รางวัลชนะเลิศตำแหน่ง นางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕
เงินรางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) มงกุฎ ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๒) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ตำแหน่ง รองอันดับ ๑ นางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕
เงินรางวัล ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๓) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ตำแหน่ง รองอันดับ ๒ นางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕
เงินรางวัล ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๔) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๓ ตำแหน่ง รองอันดับ ๓ นางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕
เงินรางวัล ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๕) รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๔ ตำแหน่ง รองอันดับ ๔ นางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕
เงินรางวัล ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๖) รางวัลขวัญใจมหาชน ตำแหน่ง ขวัญใจมหาชน
เงินรางวัล ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๗) รางวัลขวัญใจสื่อมวลชน ตำแหน่ง ขวัญใจสื่อมวลชน
เงินรางวัล ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย
- ๘) รางวัลเครื่องแต่งกายสวยงาม ตำแหน่ง เครื่องแต่งกายสวยงาม
เงินรางวัล ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ถ้วยรางวัล และสายสะพาย

หมายเหตุ *** ทั้งนี้ผู้ได้รับเงินรางวัลจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบภาษีที่เกิดขึ้นในทุกกรณี

หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ได้รับตำแหน่ง

๑. ผู้ที่ได้รับตำแหน่งนางนพมาศสุโขทัย จะต้องปฏิบัติหน้าที่ในงานอันเป็นสาธารณกุศล หรืออื่นๆ ตามที่ได้รับความเห็นชอบจากจังหวัดสุโขทัย
๒. ผู้ได้รับตำแหน่งนางนพมาศสุโขทัย จะต้องลงนามในสัญญาการดำรงตำแหน่งที่ได้รับเป็นระยะเวลา ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับตำแหน่ง กับ จังหวัดสุโขทัย
๓. หากผู้ที่ได้รับตำแหน่งนางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕ ปฏิเสธการลงนามในสัญญา ตามข้อ ๒ ของระเบียบการนี้ ให้ถือว่าเป็นการสละตำแหน่งที่ได้รับ และจะต้องคืนรางวัลทั้งหมดให้กับจังหวัดสุโขทัย ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ปฏิเสธการลงนามในสัญญา และผู้ที่เข้าประกวดต้องไม่เรียกร้อง หรือฟ้องร้อง หรือดำเนินการใดๆ ต่อจังหวัดสุโขทัย อันเนื่องมาจากการปฏิเสธการทำสัญญาดังกล่าว
๔. ผู้เข้าประกวดที่ได้รับตำแหน่งทุกตำแหน่งจะต้องมาแสดงตัว ในการประชุมคณะกรรมการจังหวัดสุโขทัยฯ ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผล ใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณี ที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)

การพ้นจากตำแหน่งนางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕ จะพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

๑. มีผู้ได้รับตำแหน่งสืบแทน
๒. เสียชีวิต
๓. ลาออก
๔. สมรส
๕. มีครรภ์หรือให้กำเนิดบุตร
๖. คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีมติ เห็นสมควรให้พ้นจากตำแหน่ง
๗. มีอาชีพหรือมีความประพฤติอันเป็นที่รังเกียจของสังคม
๘. กระทำการอันขัดต่อความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีงามของประชาชน
๙. เจ็บป่วยทางร่างกาย หรือจิตใจไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้
๑๐. ก่อให้เกิดความเสื่อมเสียชื่อเสียง หรือความเชื่อถือในตำแหน่ง
๑๑. เหตุผลอื่นๆ ที่คณะกรรมการฯ พิจารณาเฉพาะกรณีไป

ติดต่อ / สอบถาม

- สำนักงานจังหวัดสุโขทัย ๐๕๕-๖๑๑๖๑๙

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สวอนสิทธิในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผลใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณี ที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)

ใบสมัครการประกวดนางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕

<p style="font-size: 24px; margin: 0;">รูปภาพขนาด ๔x๖ นิ้ว</p> <p style="font-size: 18px; margin: 0;">(ภาพเต็มตัว)</p>	<p style="font-size: 24px; margin: 0;">รูปภาพขนาด ๔x๖ นิ้ว</p> <p style="font-size: 18px; margin: 0;">(ภาพครึ่งตัว)</p>
--	---

ชื่อ - นามสกุล ตามบัตรประชาชน (ภาษาไทย)

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ ปี เดือน	ชื่อเล่น	หมายเลขผู้เข้าประกวด (สำหรับเจ้าหน้าที่)
---------------------------	---------------------------------	-------------------	--

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ
บัตรหมดอายุ	เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้
<p>สถานที่เกิด</p> <p>บ้านเลขที่..... หมู่..... ต.รอก/ชอย..... ถ.นน.....</p> <p>ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....</p>	

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผลใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)



การศึกษาปัจจุบัน
อาชีพปัจจุบัน
สัดส่วน รอบอก นิ้ว รอบเอว นิ้ว รอบสะโพก นิ้ว น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร
ผู้ดูแลผู้เข้าประกวด ชื่อ-สกุล โทรศัพท์ (มือถือ)
ผู้สนับสนุนการประกวด

ผู้สมัครเข้าประกวดยอมรับเงื่อนไขและให้สัญญาดังนี้

ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจในรายละเอียดเกี่ยวกับการประกวดนางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕ โดยตลอดแล้วและยินดีคำมั่นสัญญา ดังต่อไปนี้

๑. หากข้าพเจ้าได้รับตำแหน่งในการประกวด ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และเงื่อนไขที่ฝ่ายจัดการประกวดฯ ได้ระบุไว้อย่างเคร่งครัดทุกประการ

๒. หากข้าพเจ้าไม่ยึดถือและไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบและเงื่อนไข ตามที่ข้าพเจ้าได้รับรองไว้ข้าพเจ้ายินดีพ้นจากตำแหน่งโดยทันที

๓. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติภารกิจหรือกิจกรรมที่ทางจังหวัดสุโขทัยมอบหมายในระหว่างการดำรงตำแหน่งนางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕

๔. พิจารณาความเหมาะสม หากมีหน่วยงานหรือองค์กรแจ้งความจำนงเชิญร่วมเป็นเกียรติในกิจกรรมต่างๆ ซึ่งจะต้องแจ้งให้จังหวัดทราบด้วย

๕. ข้าพเจ้ายอมรับคำตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สุดและไม่คัดค้านคำตัดสินใด

๖. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานพร้อมกับใบสมัครนี้แล้ว คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง / ผู้ยินยอมให้เข้าร่วมการประกวด (กรณีอายุไม่ถึง ๒๐ ปี บริบูรณ์) จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาสูติบัตร พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาจำนวน ๒ ชุด
- รูปถ่ายไปสการ์ดสี ขนาด ๔x๖ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ครึ่งตัว ๑ ใบ และเต็มตัว ๑ ใบ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนลงในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครเข้าประกวด
(.....)

วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้สนับสนุนฯ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล ใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)

หนังสือยินยอม / รับรองผู้เข้าประกวด นางนพมาศสุโขทัย ประจำปี ๒๕๖๕

สำหรับผู้ปกครอง (กรณีอายุไม่ถึง ๒๐ ปีบริบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง (ระบุ).....
 อื่นๆ ระบุ

ผู้ปกครองของ นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เข้าใจ และยินยอมตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของฝ่ายจัดการประกวดฯ ทุกประการ ทั้งนี้ กรณีทราบ
ภายหลังว่าผู้เข้าประกวดฯ ข้างต้น ขาดคุณสมบัติตามข้อกำหนดของฝ่ายจัดการประกวดฯ ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ตัดสิทธิ์ออกจากการประกวดฯ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่...../...../.....

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องชี้แจงเหตุผล ใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....

วัดสัดส่วน

รอบอก.....นิ้ว รอบเอว.....นิ้ว รอบสะโพก.....นิ้ว

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

หลักฐานการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนเรียบร้อย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- หนังสือยินยอม / รับรองผู้เข้าประกวด (กรณีอายุไม่ถึง ๒๐ ปี บริบูรณ์)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง / ผู้ยินยอมให้เข้าร่วมการประกวด (กรณีอายุไม่ถึง ๒๐ ปี บริบูรณ์) จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาสูติบัตร พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด
- สำเนาเอกสารแสดงการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาจำนวน ๒ ชุด
- รูปถ่ายโปสการ์ดสี ขนาด ๔x๖ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ครึ่งตัว ๑ ใบ และเต็มตัว ๑ ใบ)

คุณสมบัติผู้เข้าประกวด

(เอกสารหลักฐานตามใบสูติบัตร)

- ผู้เข้าประกวดเป็นคนสุโขทัยโดยกำเนิด
- บิดาเป็นคนสุโขทัย
- มารดาเป็นคนสุโขทัย

ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่วัดสัดส่วน)

ลงชื่อ.....

(เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติ/เอกสาร)

(คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับผู้สมัครรายหนึ่งรายใดโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผลใดๆ ทั้งสิ้น นอกจากนี้คณะกรรมการฝ่ายจัดการประกวดจังหวัดสุโขทัย มีสิทธิ์คัดเลือกผู้สมัครรายหนึ่งรายใดออกได้ในระหว่างการตัดสินการประกวดฯ ในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าผู้สมัครรายนั้นมีความประพฤติไม่เหมาะสม ผ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ในการประกวด)