



มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าฯ
รับที่ ๑๕๔๕๖
วันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๕๕
เวลา ๑๖.๐๐

ที่ พล ๕๑๐๐๗/ว ๒๙๙

องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก  
ถนนพิษณุโลก-หล่มสัก พล ๖๕๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๕๕

คณะกรรมการสั�คາสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าฯ
รับที่ ๑๕๙๗/๙๕ วันที่ ๑๘/๔/๕๕
เวลา ๑๖.๗๐ จัดเก็บแฟ้ม ๒

เรื่อง การจัดประมวลคำขวัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เรียน หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค, ส่วนท้องถิ่น. หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานต่างๆ ในเขตจังหวัดพิษณุโลก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครประมวลคำขวัญ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จะดำเนินการจัดประมวลคำขวัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เพื่อเป็นเครื่องเตือนใจหรือแสดงอุดมคติหรือเป้าหมายขององค์กรหรือบ่งบอกถึงเอกลักษณ์ คุณสมบัติความโดดเด่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้สาธารณชนทั่วไปทราบ

เพื่อให้การประมวลคำขวัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดหน่วยงานท่านและประชาชนทั่วไป เข้าร่วมประมวลคำขวัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

(นายอธิรัตน์ ฐิติปุญญา)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เบอร์ฯ อดิกรชัย

เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนและเจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน

๙๙

๑๑ เม.ย. ๕๕

๑๑ เม.ย. ๕๕

กองแผนและงบประมาณ

ฝ่ายนโยบายและแผนงาน

โทรศัพท์. ๐-๕๕๒๒-๓๗๗๘-๒๐ ต่อ ๖๐๒

โทรสาร. ๐-๕๕๒๘-๓๖๕๙

E-mail : pb.ppa@hotmai.com

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

รูปถ่าย  
๑ นิ้ว

ใบสมัครการประ韶คำขวัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว ..... นามสกุล .....

เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน/มือถือ .....

สถานที่ศึกษา/ทำงาน

ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

๑. ข้าพเจ้าขอส่งคำขวัญเข้าประ韶จำนวน จำนวน ..... ผลงาน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายในสมัคร

๒. ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขของประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เรื่อง ขอเชิญประ韶คำขวัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๕ ทุกอย่างโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( ..... )

วันที่ ..... เดือน ..... ๒๕๕๕

หมายเหตุ ๑. ในสมัครนี้สามารถทำสำเนาได้

๒. เขียน ชื่อ - นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ในใบที่ส่งคำขวัญเข้าประ韶แนบท้ายในสมัครนี้

คำขวัญขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ชื่อ ..... นามสกุล .....

ที่อยู่ .....

หมายเลบโทรศัพท์ .....



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก  
เรื่อง ขอเชิญร่วมประกวดคำชี้วัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ได้ดำเนินการจัดประกวดคำชี้วัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เพื่อเป็นเครื่องเตือนใจหรือแสดงอุดมคติหรือเป้าหมายขององค์กรหรือบ่งบอกถึงเอกลักษณ์ คุณสมบัติความโดดเด่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้สาธารณะทั่วไปทราบ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังนี้ ดังนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้ส่งคำชี้วัญเข้าประกวด**

- ๑.๑ หน่วยงาน นักเรียน นิสิต นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ไม่จำกัดเพศและอายุ
- ๑.๒ ต้องไม่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตัดสินการประกวดคำชี้วัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

๑.๓ ต้องไม่เป็นคณะผู้บริหาร, สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก,  
ข้าราชการ, พนักงานและลูกจ้างสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

**๒. หลักเกณฑ์ในการประกวด**

- ๒.๑ เป็นคำชี้วัญความiyawaingeกิน ๑๒ วรรค ของกราดํา เอ ๔
- ๒.๒ เนื้อหาสาระต้องสะท้อนถึงเอกลักษณ์ผลงาน คุณลักษณะพิเศษโดดเด่น ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
- ๒.๓ ใช้ภาษาไทยได้ถูกต้อง เน苟ะสน
- ๒.๔ เป็นคำชี้วัญที่ไม่ซ้ำกับผู้อื่นหรือหน่วยงานอื่น หรือละเมิดสิทธิ์คลอก ตัดแปลงผลงานของผู้อื่น
- ๒.๕ ผู้ส่งคำชี้วัญเข้าประกวดสามารถส่งผลงานได้ไม่เกิน ๒ ผลงาน
- ๒.๖ ผู้ส่งคำชี้วัญเข้าประกวด หากชนะการประกวดได้รับรางวัล จะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียวเท่านั้น
- ๒.๗ ผู้ส่งคำชี้วัญจะต้องระบุชื่อ - นามสกุล ที่อยู่ ให้ชัดเจนและเป็นความจริง

**๓. รางวัลสำหรับผู้ชนะการประกวด**

- ๓.๑ รางวัลชนะเลิศ จำนวน ๑ รางวัล เงินรางวัล ๕,๐๐๐.-บาท พร้อมโล่และเกียรติบัตร
- ๓.๒ รางวัลชมเชย จำนวน ๓ รางวัล เงินรางวัลฯ ละ ๑,๕๐๐.-บาท พร้อมเกียรติบัตร

**๔. ระยะเวลาและวิธีการส่งคำชี้วัญเข้าประกวด**

- ๔.๑ รับสมัครและส่งคำชี้วัญ ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ ในวันและเวลาราชการ ( เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. )

๕.๒ ส่งคำชี้แจง พร้อมติดรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ในใบสมัคร จำนวน ๑ รูป ด้วยตนเอง  
ณ กองแผนและงบประมาณ (ชั้น ๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก หรือทางไปรษณีย์ องค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดพิษณุโลก ณ กองแผนและงบประมาณ (ชั้น ๓) ถนนพิษณุโลก- หล่มสัก ตำบลหนองอ้อ อำเภอเมือง  
จังหวัดพิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐ โดยพิมพ์หรือเขียนคำชี้แจงด้วยลายมือตัวบรรจง ในกระดาษ เอก ๔  
และเขียนชื่อ - นามสกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้ให้ชัดเจน หากส่งทางไปรษณีย์ให้วางเล็บ  
มุมของว่า ประภาดคำชี้แจง จะถือวันประทับตราไปรษณีย์ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๕ เป็นวันสุดท้ายของ  
การส่งคำชี้แจง

#### ๕. การตัดสิน

๕.๑ ตัดสินการประภาดโดยคณะกรรมการท้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เป็นผู้  
แต่งตั้ง

๕.๒ การให้คะแนนของคณะกรรมการมีดังนี้

๕.๒.๑ ความไฟแรงของคำชี้แจง ๓๐ คะแนน

๕.๒.๒ การใช้ภาษาไทยถูกต้อง เหมาะสม ๓๐ คะแนน

๕.๒.๓ การสื่อความหมาย เอกลักษณ์, ผลงานและคุณลักษณะพิเศษโดดเด่นของ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ๕๐ คะแนน

๕.๓ การตัดสินของคณะกรรมการ ถือเป็นที่สิ้นสุดเด็ดขาด

#### ๖. เงื่อนไขข้างต้น

๖.๑ ผู้ส่งคำชี้แจงจะต้องรับผิดชอบทุกรายนี่ หากมีการละเมิดสิทธิหรือมีเนื้อหาสาระละเมิด  
สิทธิ หรือละเมิดกฎหมาย และคณะกรรมการ มีสิทธิสงวนสิทธิในการอบรมวิชา

๖.๒ คำชี้แจงของผู้ส่งเข้าประภาดถือเป็นลิขสิทธิ์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก  
ที่จะสามารถนำไปตัดแปลง แก้ไขเพื่อนำไปใช้เป็นคำชี้แจงขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกและเผยแพร่  
ต่อไปได้

๖.๓ การแจ้งผลการประภาดคำชี้แจงขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก จะแจ้งให้  
ทราบทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก [www.ppaod.go.th](http://www.ppaod.go.th)

จึงขอประกาศเชิญชวน หน่วยงานทุกแห่ง, นักเรียน, นิสิต, นักศึกษา และประชาชนทั่วไป  
เข้าร่วมส่งประภาดคำชี้แจงขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ตามรายละเอียดที่ได้กำหนดไว้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๕

(นายธนกร ฐิติภูมิ)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก