**หลักเกณฑ์การแข่งขันวาดภาพระบายสี**

**1. คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขัน**

เป็นนักเรียนระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

**2. ประเภทการแข่งขันและการแบ่งระดับการแข่งขัน**

 2.1 เป็นการแข่งขันประเภทเดี่ยว

2.2 การแข่งขัน แบ่งออกเป็น 3 ระดับ

 - ระดับประถมศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

**3. วิธีดำเนินการและหลักเกณฑ์การแข่งขัน**

3.1 ส่งใบสมัครเข้าแข่งขัน

- ระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาให้ส่งใบสมัครที่มีอาจารย์ลงนามรับรองการเป็นนักเรียน

           3.2 ให้ผู้เข้าแข่งขันทุกระดับวาดภาพลงบนกระดาษ 100 ปอนด์ ขนาด 35 ซม. x 55 ซม. ไม่จำกัดเทคนิคและวัสดุในการสร้างภาพ

 3.3 ผู้เข้าแข่งขันต้องใช้กระดาษ 100 ปอนด์ที่เตรียมให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้ใช้เฟรม

* 1. ไม่อนุญาตให้ผู้เข้าแข่งขันนำผลงานอื่น ๆ เข้าภายในสถานที่จัดแข่งขัน

 3.5 ภายใต้หัวข้อ “ วิทยาศาสตร์กับสิ่งแวดล้อม ”

**วัน เวลา และสถานที่ ในการแข่งขัน**

**วันพุธที่ 30 สิงหาคมคม 2560**

  **เวลา 8.00 น. - 8.30 น. ลงทะเบียน**

**เวลา 9.00 น. - 12.00 น. แข่งขันวาดภาพระบายสี (ให้เวลา 3 ชั่วโมง)**

 **เวลา 13.00 น. เป็นต้นไป คณะกรรมการตัดสินผลงาน**

**สถานที่ อาคารดนตรี โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

**4. เกณฑ์การตัดสิน**

 4.1 แนวความคิด 30 คะแนน

 4.2 การจัดองค์ประกอบศิลป์ 20 คะแนน

 4.3 เทคนิควิธีการ/การใช้สี 25 คะแนน

 4.4 การแสดงออกและความสมบูรณ์ของภาพ 25 คะแนน

 รวม 100 คะแนน

**5. รางวัล**

 ระดับประถมศึกษา

ชนะเลิศ ของที่ระลึกพร้อมเกียรติบัตร

 รองชนะเลิศอันดับ 1 ของที่ระลึกพร้อมเกียรติบัตร

 รองชนะเลิศอันดับ 2 ของที่ระลึกเกียรติบัตร

 ชมเชย เกียรติบัตร

 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ชนะเลิศ ของที่ระลึกและเกียรติบัตร

 รองชนะเลิศอันดับ 1 ของที่ระลึกพร้อมเกียรติบัตร

 รองชนะเลิศอันดับ 2 ของที่ระลึกเกียรติบัตร

 ชมเชย เกียรติบัตร

 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

ชนะเลิศ ของที่ระลึกพร้อมเกียรติบัตร

 รองชนะเลิศอันดับ 1 ของที่ระลึกพร้อมเกียรติบัตร

 รองชนะเลิศอันดับ 2 ของที่ระลึกเกียรติบัตร

 ชมเชย เกียรติบัตร

**ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดภาพวาด**

ชื่อ-นามสกุล ( เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นางสาว)……………………………………….....................................…………….

อายุ…......….ปีเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ………………….................………… ที่อยู่......................................................

…………………………………………………………………………………………........................................................................

สถาบันการศึกษา……………………………………....................................…… จังหวัด……………….............…………...

E-mail………………………………………………………………

ลงชื่อ…………………………………

 (……………………………)

 ครูผู้รับผิดชอบ

**\*\*\* กรุณานำส่งใบสมัครมาที่โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2560**

**สอบถามรายละเอียด โทร.0822511483 ครูรุจิราภรณ์ สายบุญรอด**

**หมายเหตุ** ส่งใบสมัครได้ที่ E-mail : newtriamne2560@gmail.com