



ประกาศกรมส่งเสริมวัฒนธรรม

เรื่อง รับสมัครสมาชิกคณะกรรมการประสานเสียงเยาวชนไทย ประจำปี ๒๕๕๖

ด้วยกรมส่งเสริมวัฒนธรรม กระทรวงวัฒนธรรม เห็นความสำคัญในการส่งเสริมการขับร้องประสานเสียงสำหรับเยาวชน โดยความร่วมมือกับสมาคมขับร้องประสานเสียงแห่งประเทศไทย จึงได้จัดตั้งคณะกรรมการประสานเสียงเยาวชนไทยขึ้น เพื่อให้เยาวชนไทยที่สนใจการขับร้องประสานเสียง ได้รับการสนับสนุนและพัฒนาความสามารถอย่างถูกหลักวิธี และใช้กิจกรรมดังกล่าวเป็นสื่อในการพัฒนาตนเองให้มีระเบียบวินัย สร้างสรรค์ ความคิด ความสามัคคี พัฒนาคุณภาพชีวิตและศีลธรรมอันดีของเยาวชนไทย

กรมส่งเสริมวัฒนธรรม จึงประกาศเชิญชวนเยาวชนที่สนใจการขับร้องประสานเสียงเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะกรรมการประสานเสียงเยาวชนไทย ประจำปี ๒๕๕๖ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เป็นเยาวชนไทย หรือเป็นเยาวชนต่างชาติที่พูดภาษาไทยได้ชัดเจน
- ๑.๒ อายุระหว่าง ๑๕-๒๕ ปี นับถึงวันเปิดรับสมัคร (หากอายุไม่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดจะพิจารณาเป็นรายๆ ไปในวันคัดเลือก)
- ๑.๓ มีพื้นฐานเบื้องต้นทางด้านดนตรี จะพิจารณาเป็นพิเศษ
- ๑.๔ เป็นหรือเคยเป็นสมาชิกคณะกรรมการประสานเสียงของสถานศึกษาจะได้รับพิจารณาเป็นพิเศษ

๒. หลักฐานในการสมัครและสถานที่สมัคร

๒.๑ ผู้สมัครขอรับใบสมัครได้ที่ กลุ่มกิจกรรมทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทร. ๐ ๒๒๔๙ ๐๐๒๘ ต่อ ๔๑๖๒-๖๔ หรือคัดลอก ใบสมัครจาก www.culture.go.th

๒.๒ ผู้สมัครส่งใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย ด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ ไปที่กลุ่มกิจกรรมทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ วงเล็บมุมซอง (คณะกรรมการประสานเสียงเยาวชนไทย) ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

๒.๓ หลักฐานการสมัคร

ก. ใบสมัคร

ข. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรนิสิต นักศึกษา อย่างใดอย่างหนึ่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

/๓.วิธีการคัดเลือก...

๓. วิธีการคัดเลือก

ผู้สมัครจะต้องแสดงความสามารถด้านการขับร้องโดยคณะกรรมการจะพิจารณาจาก

๓.๑ ให้ร้องทำนองสั้น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนดให้ พร้อมทั้งสามารถเลื้อนบันไดเสียงขึ้นและลงได้ เพื่อทดสอบช่วงเสียงและคุณภาพเสียงของผู้สมัคร

๓.๒ ทดสอบการอ่านโน้ตฉบับพลัน (Sight Singing) ตามข้อทดสอบที่คณะกรรมการกำหนดให้ (เฉพาะผู้มีพื้นฐานทางดนตรี)

๓.๓ ทดสอบโสตประสาท (Aural Test)

๓.๔ สอบสัมภาษณ์จากคณะกรรมการผู้คุมสอบ

๔. กำหนดการสอบคัดเลือก

๔.๑ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ ในวันศุกร์ที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลาราชการ ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ หรือสอบถามได้ที่ หมายเลข ๐ ๒๒๔๗ ๐๐๒๘ ต่อ ๔๑๖๒-๖๔ หรือดูได้ที่ www.culture.go.th

๔.๒ สอบคัดเลือกและสถานที่สอบ ในวันเสาร์ที่ ๘ และวันอาทิตย์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม

๔.๓ ประกาศผลสอบคัดเลือก ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๕ ณ กลุ่มกิจกรรมทางวัฒนธรรม ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทร ๐ ๒๒๔๗ ๐๐๒๘ ต่อ ๔๑๖๒-๖๔ หรือ www.culture.go.th

๔.๔ ปฐมนิเทศและรายงานตัว เยาวชนพร้อมผู้ปกครอง พร้อมเริ่มซ้อม ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย กรมส่งเสริมวัฒนธรรม ในวันเสาร์ที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๖

๕. กำหนดการจัดกิจกรรม

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกคณะนักร้องประสานเสียงเยาวชนไทย จะได้รับการฝึกอบรมและซ้อมการขับร้องประสานเสียงอย่างต่อเนื่องทุกวันเสาร์ ระหว่างเวลา ๑๖.๓๐ - ๑๙.๓๐ น. โดยเริ่มการปฐมนิเทศและฝึกร้องเพลงประสานเสียง ในวันเสาร์ที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๖ ณ ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย เป็นต้นไป

๖. เกียรติบัตร

เวลาการซ้อมและเข้าร่วมกิจกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จะได้รับเกียรติบัตรจากกรมส่งเสริมวัฒนธรรม

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕



(นางปริศนา พงษ์ทัดศิริกุล)

อธิบดีกรมส่งเสริมวัฒนธรรม



ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะนักร้องประสานเสียงเยาวชนไทย
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๖

รูปถ่าย
๒ นิ้ว

เลขที่.....
เสียงที่สมัคร.....
(นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.).....นามสกุล.....(ชื่อเล่น).....
Name (Mr./Miss).....สัญชาติ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
E-Mail.....
ปัจจุบันศึกษา/ทำงาน อยู่ที่.....ชั้นปีที่.....
ภาควิชา.....คณะ.....
ที่อยู่สถานศึกษา เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ประวัติการร้องเพลงประสานเสียง
๑.....ครูผู้สอน.....มือถือ.....จากสถานศึกษา.....
๒.....ครูผู้สอน.....มือถือ.....จากสถานศึกษา.....
๓.....ครูผู้สอน.....มือถือ.....จากสถานศึกษา.....
ประสบการณ์ที่เกี่ยวกับการร้องเพลงประสานเสียง.....
เสียงที่เคยร้อง.....ปัจจุบันสังกัดคณะนักร้องประสานเสียง.....
กิจกรรมร้องเพลงประสานเสียงระดับนานาชาติที่เคยเข้าร่วมโครงการ
ชื่อโครงการ.....ณ ประเทศ.....เมื่อ พ.ศ.....
ชื่อโครงการ.....ณ ประเทศ.....เมื่อ พ.ศ.....
ชื่อโครงการ.....ณ ประเทศ.....เมื่อ พ.ศ.....
ความสามารถด้านดนตรีสากล.....
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

(ลงชื่อผู้สมัคร).....
(.....)
วันเดือนปี.....

หมายเหตุ ผู้สมัครที่มีอายุไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ขอให้ผู้ปกครองกรอกใบรับรองด้วย

ใบรับรองจากผู้ปกครอง
(กรณีผู้สมัครอายุไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อาชีพ.....สถานที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อนุญาตให้เยาวชนในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกคณะนักร้อง
ประสานเสียงเยาวชนไทย ประจำปี ๒๕๕๖ และในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นสมาชิกคณะนักร้อง
ประสานเสียงเยาวชนไทย ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้เยาวชนเข้าร่วมการฝึกซ้อมการร้องเพลงประสานเสียงและ
แสดงคอนเสิร์ตเป็นประจำสม่ำเสมอ รวมทั้งจะดูแลให้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ของคณะนักร้องประสานเสียง
เยาวชนไทย อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)