



สถาบันวิทยาลัยชุมชน
เลขรับที่..... 40770
วันที่..... 18 ก.ย. 2560
เวลา..... 16:20

ที่ ศธ ๐๕๐๑(๑)/ว ๒๑๖

ถึง มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาในสังกัด/กำกับทุกแห่ง/สถาบันวิทยาลัยชุมชน

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือกรมแพทยแผนไทย และการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ที่ ศช ๐๕๒๑/ว ๔๒๒๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่องขอเชิญสมัครเข้าร่วมส่งผลงานประกวดการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) "เมืองสมุนไพร"

ทั้งนี้รายละเอียดสามารถ download file ได้จาก www.mua.go.th (เว็บไซต์เก่า) หัวข้อประชาสัมพันธ์ : ข้อมูลเผยแพร่ หัวข้อย่อย สืบค้นหนังสือเวียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และลงทะเบียนประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง



มอบ..... กองอำนวยการ

เพื่อโปรด

- ทราบ
- ถ้อยปฏิบัติ
- เวียนแจ้ง
- พิจารณาดำเนินการ

สำนักอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๖๑๐ ๕๒๗/๙

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๕๒๔-๒๖

(นายชาญวิทย์ ไตชนะคุณ)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนรองผู้อำนวยการสถาบันวิทยาลัยชุมชน

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันวิทยาลัยชุมชน

19 ก.ย. 2560

๗๕๖๖

สกอ.	๒๕๖๖
รับที่.....	๗.๒๒
วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๖	



ที่ สอ ๐๕๒๑/ว ๒๒๒ ๕

กรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดขอนแก่น ๓๑๐๐๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตสมัครเข้าร่วมส่งเสริมงานประกวดการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) "เมืองสมุนไพร"

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|--------------|
| ๑. วิธีการ ขั้นตอน หลักเกณฑ์การออกแบบตราสัญลักษณ์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ใบสมัครเข้าร่วมประกวดการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) "เมืองสมุนไพร" | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดประชุมคณะกรรมการประกวดและคัดเลือกการออกแบบเครื่องหมายตราสัญลักษณ์ (Logo) โครงการพัฒนามือเมืองสมุนไพร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ ซึ่งกำหนดวิธีการ ขั้นตอน หลักเกณฑ์การออกแบบตราสัญลักษณ์ และกำหนดรางวัลการประกวด เพื่อให้เมืองสมุนไพร มีเครื่องหมายที่เป็นเอกลักษณ์และเป็นที่ยึดถือของประชาชนทั่วไป

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปอย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงขออนุญาตให้ผู้สนใจสมัครเข้าร่วมส่งเสริมงานประกวดการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) "เมืองสมุนไพร" รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้โปรดส่งกลับไปยังสำนักงานคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้กับหน่วยงานภายใต้สังกัดของท่านและผู้สนใจสมัครเข้าร่วมส่งเสริมงานประกวดการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) "เมืองสมุนไพร" จะเป็นพระคุณ

ขอรับ.....
เพื่อโปรด

- ทราบ
- ถือปฏิบัติ
- เรียนแจ้ง
- ศึกษาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)
รองอธิบดี รักษาการราชการแทนอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(นายวินัย นนท์ศิริ) 14 ก.ย. ๖๐

ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ
สำนักงานคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๓ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๓๐๕๔
โทรสาร ๐ ๒๕๕๓ ๕๖๐๕๔

ผฝน คุณหญิงพิกานันท์
โปรดดำเนินการ
๒๕ ก.ย. ๖๐

๑ ๒๖๖ ๕๐.

(นายสุภัทร จำปาทอง)
เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษา

การประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ (LOGO) เมืองสมุนไพร

คุณสมบัติของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

1. สัญชาติไทย
2. นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป
3. จำกัดจำนวนการส่งผลงานเข้าประกวดไม่เกิน 2 แบบ ต่อ 1 ท่าน

การจัดส่งผลงาน

1. จัดพิมพ์เฉพาะตัวผลงานตราสัญลักษณ์ (Logo) เป็นภาพสี ขนาดภาพละ ๖x๖ นิ้ว (ปรับเปลี่ยนได้ตามรูปแบบของตราสัญลักษณ์) ส่งบนกระดาษคุณภาพดี ขนาด A3 (11.69 x 16.54 นิ้ว) และติดผลงานลงบนแผ่นฟิวเจอร์บอร์ดสีดำขนาด 36x48 ซม. โดยเว้นขอบด้านละ 3 ซม.

2. พิมพ์คำอธิบายแนวความคิดในการออกแบบและความหมายของผลงาน ได้ภาพผลงานตราสัญลักษณ์ (Logo) ที่ส่งเข้าประกวดโดยย่อ บนด้านหลังผลงาน พร้อมทั้งกรอกแบบฟอร์มใบสมัครระบุชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และรายละเอียดอื่นๆให้ครบถ้วน ด้วยฟอนต์ Angsana New ขนาดฟอนต์ 18 บนด้านหลังผลงานทุกชิ้น

หมายเหตุ : ผลงานทุกชิ้นจะนำเสนอสู่คณะกรรมการฯ ซึ่งคณะกรรมการจะลงความเห็นคัดเลือกในที่ประชุม

วิธีส่งผลงาน

1. ส่งผลงานพร้อมใบสมัครด้วยตนเอง ณ อาคาร 2 ชั้น 3 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 09.00-16.00 น. หรือ

2. ส่งผลงานพร้อมใบสมัครทางไปรษณีย์ พร้อมวงเล็บมุมของว่า "ส่งผลงานประกวด ตราสัญลักษณ์ (Logo) เมืองสมุนไพร"

ส่งมาที่ :

สำนักงานคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ

อาคาร 2 ชั้น 3 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/23 หมู่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

กำหนดการดำเนินงาน

1. ส่งผลงานได้ตั้งแต่วันที่จนถึงวันพุธที่ 15 พฤศจิกายน.2560 (นับวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง)
2. คณะกรรมการคัดเลือกและตัดสินผลงาน วันศุกร์ที่ 24 พฤศจิกายน.2560
3. ประกาศผลการตัดสินการประกวด วันศุกร์ที่ 1 ธันวาคม 2560 ทางเว็บไซต์

<http://www.dtam.moph.go.th>

ข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ในการประกวด

1. ตราสัญลักษณ์ (Logo) ต้องสื่อความหมายถึง เมืองสมุนไพร รายละเอียดตามคำชี้แจงที่แนบมาพร้อมนี้
2. ตราสัญลักษณ์ (Logo) ต้องมีความร่วมสมัย องค์ประกอบศิลป์สวยงาม ชัดเจนมีเอกลักษณ์จดจำง่าย เหมาะกับการใช้ประโยชน์ในสื่อต่างๆ
3. ตราสัญลักษณ์ (Logo) ต้องเป็นผลงานที่สร้างสรรค์ขึ้นใหม่ ไม่ลอกเลียนแบบ ตัดแปลงตราสัญลักษณ์ของหน่วยงานอื่น หรือละเมิดลิขสิทธิ์ผลงานของผู้อื่น และไม่ผ่านการประกวดที่ได้มาก่อน
4. องค์ประกอบหลักในภาพตราสัญลักษณ์ (Logo) จะต้องประกอบด้วย
- ข้อความ “เมืองสมุนไพร” หรือ “Herbal City”
5. สีที่ใช้ในการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) ให้ระบุรายละเอียดสีชื่อสี หรือ รหัสสี ที่ใช้โดยละเอียด
6. ตราสัญลักษณ์ (Logo) ต้องเป็นรูปภาพที่ออกแบบสร้างสรรค์ด้วยเทคนิคอิสระ
7. ผลงานที่ได้รับรางวัล ให้ถือเป็นกรรมสิทธิ์และลิขสิทธิ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคณะกรรมการตัดสินสามารถนำสิทธิในการปรับแก้ผลงานและรายละเอียดสี ตามความเหมาะสม เพื่อประโยชน์ในการใช้งานจริงต่อไป โดยยินดีให้ความร่วมมือ หากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความประสงค์จะขอข้อมูลหรือเอกสารเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลงานชิ้นนั้น
8. ผู้ประกวด 1 ท่าน สามารถได้รับรางวัลเพียง 1 รางวัลเท่านั้น
9. การตัดสินของคณะกรรมการตัดสิน ถือเป็นขั้นสุดท้าย และขอสงวนสิทธิ์ในการอุทธรณ์ทุกกรณี

หลักเกณฑ์ในการตัดสิน

รูปแบบตราสัญลักษณ์ต้องมีความโดดเด่น สวยงาม จดจำง่าย และสื่อความหมายถึง เมืองสมุนไพร (Herbal City) ตราสัญลักษณ์ต้องสามารถนำไปใช้สำหรับประชาสัมพันธ์ พิมพ์บนหนังสือ หรือพิมพ์บนของที่ระลึก เป็นต้น หลักเกณฑ์ในการตัดสิน แบ่งออกดังนี้

- การสื่อความหมาย 25 คะแนน
- ความคิดสร้างสรรค์ 25 คะแนน
- ความสวยงาม น่าสนใจ และความครบถ้วนขององค์ประกอบ 25 คะแนน
- ความน่าสนใจและสามารถนำไปใช้ได้จริงในการประชาสัมพันธ์ต่างๆ สามารถใช้กับงานสื่อสิ่งพิมพ์ ของที่ระลึก และผลิตภัณฑ์ของโครงการฯ 25 คะแนน

รางวัลในการประกวด

1. รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล รางวัลละ 30,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร
2. รางวัลชมเชย จำนวน 2 รางวัล รางวัลละ 5,000 บาท พร้อมเกียรติบัตร

ใบสมัครเข้าร่วมประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo)

“เมืองสมุนไพร”

ข้อมูลผู้สมัคร/เจ้าของผลงาน

ชื่อ - นามสกุล : ภาษาไทย (ยศ/นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... Line ID.....

E-mail:

มีความประสงค์ขอส่งผลงานการออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) “เมืองสมุนไพร” เข้าร่วมประกวดจำนวน.....แบบ และได้รับทราบรายละเอียดเงื่อนไข และหลักเกณฑ์ต่างๆ ตามที่คณะกรรมการฯ ได้กำหนดไว้ และพร้อมปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวของคณะกรรมการทุกประการ ขอรับรองว่าเป็นผลงานของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อผู้สมัคร/เจ้าของผลงาน

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้รับผิดชอบโครงการเมืองสมุนไพร

สำนักงานคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ

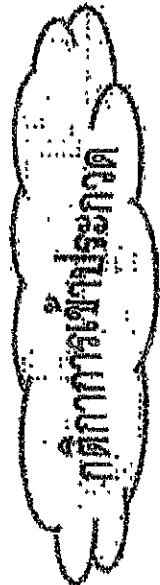
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ 02 149 5609 หรือ 02 591 7007 ต่อ 2305

ขอเชิญร่วมประกวด ออกแบบตราสัญลักษณ์ "เมืองสมุนไพร" "Herbal City"



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine



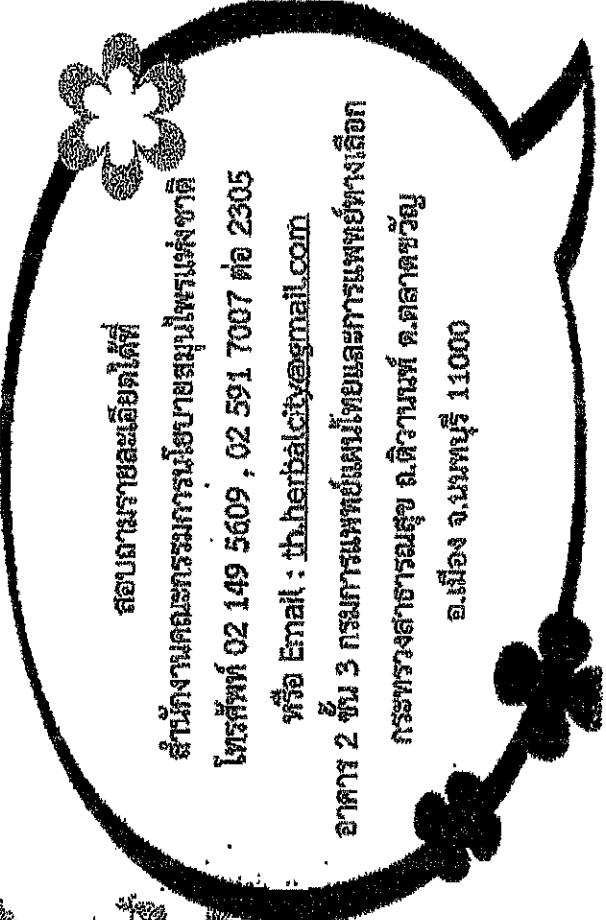
1. เป็นบุคคลทั่วไป สัญชาติไทย
2. Logo เป็นรูปภาพที่สื่อถึง "เมืองสมุนไพร" ออกแบบสร้างสรรค์ด้วยเทคนิคศิลปะในรูปแบบทันสมัย น่าสนใจจดจำง่ายและเป็นสากลทันสมัยเหมาะสม
3. Logo ต้องระบุ ชื่อความ "เมืองสมุนไพร" หรือ "Herbal City"
4. Logo จะบูรณาการและยึดถือชื่อ "หรือ รหัสสี" ที่ใช้โดยละเอียด
5. ผู้ร่วมประกวดสามารถส่งผลงานได้ไม่เกิน 2 ชิ้น
6. ระบุรายละเอียดเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมประกวด ดังนี้ ชื่อ - นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้
7. ส่ง Logo ภาพสี ขนาดกระดาษ A3 และติดผลงานลงบนแผ่นฟิวเจอร์บอร์ดสีน้ำตาล ขนาด 36x48 ซม. โดยเว้นขอบด้านละ 3 ซม. ขนาดภาพละ 6x6 นิ้ว (ปรับเปลี่ยนได้ตามรูปแบบของ Logo)
8. ผลงานที่ได้รับรางวัล ให้ถือเป็นกรรมสิทธิ์และลิขสิทธิ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งคณะกรรมการสามารถนำใช้สิทธิในการรับพิมพ์ผลงานและรายละเอียดอื่นใด ตามความเหมาะสมเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมให้จริงต่อไป



ส่งผลงาน

ตั้งแต่วันที่ - 15 พฤศจิกายน 2560

โดยส่งไปที่พร้อมกับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ



สอบถามรายละเอียดได้ที่

สำนักงานคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ

โทรศัพท์ 02 149 5609 , 02 591 7007 ต่อ 2305

หรือ Email : th.herbalcity@gmail.com

อาคาร 2 ชั้น 3 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระทรวงสาธารณสุข ถนนวิภาวดีรังสิต จ.ตลาดขวัญ

อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

