

โครงการประกวดเขียนเรียงความ หัวข้อ “โครงการคลินิกแก้ปัญหานี้ทำให้ชีวิตดีขึ้นอย่างไร”

หลักการและเหตุผล

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ได้กำหนดระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ว่าด้วยคลินิกแก้ปัญหานี้ของสมาชิก พ.ศ. 2565 โดยจัดโครงการสินเชื่อเพื่อแก้ปัญหานี้สินของสมาชิก คลินิกแก้ปัญหานี้ให้กับสมาชิกสหกรณ์ เพื่อแก้ไขปัญหาในการชำระหนี้ของสมาชิก ให้สมาชิกมีคุณภาพชีวิตที่ดี และดำรงชีวิตอย่างมีความสุขยั่งยืน พอเพียง จึงขอเชิญชวนสมาชิกที่ใช้บริการโครงการคลินิกแก้ปัญหานี้ได้เข้าร่วมประกวดเขียนเรียงความ ในหัวข้อ “โครงการคลินิกแก้ปัญหานี้ทำให้ชีวิตดีขึ้นอย่างไร” จึงขอเชิญชวนสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าวได้ส่งผลงานเข้าประกวด เล่าประสบการณ์ในการกู้ยืมเงินสหกรณ์เพื่อนำไปแก้ปัญหานี้ และทำให้ชีวิตดีขึ้นอย่างไร จะได้นำไปเผยแพร่แก่สมาชิกและบุคคลทั่วไปได้รับทราบ ทั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ปัญหานี้ ส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อแบ่งปันความรู้ ประสบการณ์ แนวทางการแก้ปัญหานี้ที่ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. เพื่อให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ภาคภูมิใจที่สหกรณ์สามารถเป็นที่พึ่งพิงและแก้ปัญหานี้ให้สมาชิกได้
3. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด และส่งเสริมให้สมาชิกเห็นคุณค่าของสหกรณ์
4. เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล รวมทั้งเผยแพร่ในเว็บไซต์สหกรณ์

กติกา

1. เขียนเรียงความ ในหัวข้อ “โครงการคลินิกแก้ปัญหานี้ทำให้ชีวิตดีขึ้นอย่างไร”
2. พิมพ์เอกสารหรือเขียนด้วยลายมือตัวบรรจงของผู้เขียนจากปากกา ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4
3. หากพิมพ์ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ ตั้งค่าน้ำกระดาษ A4 ตัวอักษรไทยสารบัญ ขนาด 16 และไฟล์ .DOC (ที่สามารถแก้ไขได้) หรือ PDF (ที่ไม่สามารถแก้ไข)
4. ต้องเป็นผลงานที่จัดทำขึ้นมาใหม่ เพื่อส่งเข้าประกวดในโครงการนี้เท่านั้น ห้ามคัดลอกหรือเลียนแบบผลงานของบุคคลอื่น ซึ่งหากปรากฏภายหลังว่าผลงานที่คณะกรรมการตัดสินให้ได้รับรางวัลมิใช่เป็นผลงานของผู้สมัคร หรือเป็นการคัดลอกเลียนแบบจากผลงานของบุคคลอื่น คณะกรรมการมีสิทธิ์เพิกถอนรางวัลนั้น ๆ
5. ผู้ส่งผลงานเข้าร่วมโครงการต้องเป็นผู้ที่ยื่นกู้โครงการคลินิกแก้ปัญหานี้ (สท) เท่านั้น สามารถส่งผลงานได้ 1 คน ต่อ 1 ชิ้นงานเท่านั้น กรณีส่งมากกว่า 1 ชิ้นงาน คณะกรรมการจะพิจารณาจากผลงานล่าสุดที่ส่งเข้าประกวด

เอกสารที่ต้องทำการส่ง

1. กระดาษ A4 จำนวน 1-2 แผ่น และไฟล์ .DOC (ที่สามารถแก้ไขได้) หรือ PDF (ที่ไม่สามารถแก้ไข)
2. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.sphcoop.com กรอกใบสมัครและส่ง

เอกสารทั้งหมดที่สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด เลขที่ 130/1 ถนนโพธิ์ร้าง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ 32000 โทรศัพท์ 0-4451-9239,0-4451-2387 โทรสาร ต่อ 14 ส่งผลงานได้ไม่เกินวันที่ 17 มิถุนายน 2565

รางวัล

- | | |
|---|------------------|
| 1. รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล | จำนวน 3,000 บาท |
| 2. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1 จำนวน 1 รางวัล | จำนวน 2,000 บาท |
| 3. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2 จำนวน 1 รางวัล | จำนวน 1,000 บาท |
| 4. รางวัลชมเชย จำนวน 3 รางวัล | รางวัลละ 500 บาท |

หลักเกณฑ์การตัดสิน

1. ด้านเนื้อหา 50 คะแนน
2. ด้านความถูกต้องตามหลักภาษา 20 คะแนน
3. ด้านสาเหตุและปัจจัยแห่งการเป็นหนี้ 15 คะแนน
4. ด้านการวิเคราะห์สาเหตุแห่งการเป็นหนี้และให้เหตุผลสนับสนุนที่ดี 15 คะแนน

กำหนดระยะเวลา

1. เปิดรับสมัครและส่งผลงานเข้าประกวด ตั้งแต่วันที่ 23 พฤษภาคม - 17 มิถุนายน 2565
2. สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ประกาศผลการตัดสินในวันที่ 30 มิถุนายน 2565

หมายเหตุ

- ผู้ที่ได้รับรางวัลยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด นำผลงานที่ได้รับรางวัลไปเผยแพร่ เพื่อการประชาสัมพันธ์หรือเพื่อการอื่นตามความเหมาะสม
- การตัดสินของคณะกรรมการตัดสินการประกวดถือเป็นสิ้นสุด ไม่มีสิทธิ์ฟ้องร้องใด ๆ ทั้งสิ้น



หมายเลขใบสมัคร

□ □ □ □

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการประกวดเขียนเรียงความ หัวข้อ”โครงการคลินิกแก้ไขปัญหานี้ทำให้ชีวิตดีขึ้นอย่างไร”

ข้อมูลผู้สมัคร (เฉพาะสมาชิกที่ยื่นกู้โครงการคลินิกแก้ไขปัญหานี้ - ST)

ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว)
วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....หน่วย.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....E-mail.....

ข้าพเจ้าได้ศึกษาโครงการประกวดเขียนเรียงความ หัวข้อ “โครงการคลินิกแก้ไขปัญหานี้ทำให้ชีวิตดีขึ้นอย่างไร” ตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด แล้ว และข้าพเจ้ายินดีให้ผลงานของข้าพเจ้าเป็นลิขสิทธิ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้แล้ว

1. สำเนาบัตรประชาชน
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
 3. ผลงานการประกวดเรียงความ จำนวน.....แผ่น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ : - ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ 23 พฤษภาคม – 17 มิถุนายน 2565
- กรุณากรอกข้อมูลในใบสมัคร และศึกษารายละเอียดเงื่อนไขให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของผู้สมัคร)
- ส่งใบสมัครและผลงาน ได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด เลขที่ 130/1 ถนนโพธิ์ร้าง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ 32000 โทรศัพท์ 0-4451-9239 , 0-4451-2387 โทรสาร ต่อ 14