



ประกาศโรงพยาบาลแม่ลาน  
เรื่อง ประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo)  
โรงพยาบาลแม่ลาน อำเภอแม่ลานจังหวัดปัตตานี

---

ตามที่ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแม่ลาน ได้มีมติให้มีการประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo) โรงพยาบาลแม่ลาน อำเภอแม่ลาน จังหวัดปัตตานี เพื่อเป็นตราสัญลักษณ์ประจำโรงพยาบาลแม่ลาน นั้น

**วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ของโรงพยาบาลโรงพยาบาลแม่ลาน
๒. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการบริการและรับรู้ข่าวสารที่ดี
๓. เพื่อสร้างความรักความผูกพันระหว่างบุคลากรในโรงพยาบาลแม่ลานและประชาชน

**คุณสมบัติผู้ส่งผลงาน**

ไม่จำกัดอายุเพศและอาชีพแต่ต้องเป็นชิ้นงานของตนเองที่ไม่เคยส่งประกวดที่ใดมาก่อนและไม่ลอกเลียนแบบผลงานและลิขสิทธิ์ของผู้อื่น

**กติกาและเงื่อนไขการประกวด**

๑. ผลงานที่ส่งประกวดไม่จำกัดรูปแบบและตัวอักษรแต่ต้องใช้สีสี่สีซึ่งเป็นสีประจำของโรงพยาบาลแม่ลานเป็นส่วนประกอบ
๒. ผลงานที่ส่งประกวดต้องสื่อถึงความเป็นโรงพยาบาลแม่ลานอำเภอแม่ลานจังหวัดปัตตานีสร้างการจดจำและสามารถนำไปใช้เป็นตัวแทนขององค์กรได้
๓. รูปแบบของตราสัญลักษณ์ที่ส่งเข้าประกวดผู้เข้าร่วมประกวดจะต้องเป็นผู้สร้างสรรค์ผลงานนั้นด้วยตนเองห้ามทำซ้ำห้ามดัดแปลง เลียนแบบหรือละเมิดลิขสิทธิ์ผลงานเครื่องหมายการค้าของบุคคลอื่น
๔. ผลงานที่ส่งประกวดต้องเป็นผลงานที่สร้างสรรค์ขึ้นมาใหม่เท่านั้นและไม่เคยเผยแพร่ที่ใดหรือได้รับรางวัลจากหน่วยงานใดมาก่อน
๕. ผลงานที่ได้รับรางวัลชนะเลิศถือเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาลแม่ลานโดยสมบูรณ์และไม่เสียค่าตอบแทนใดๆ ขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ หรือปรับปรุงผลงานต่อเพื่อความเหมาะสมในการใช้งานจริงซึ่งผู้ชนะเลิศจะต้องจัดส่งไฟล์ ai , psd ให้กับโรงพยาบาลแม่ลานต่อไป
๖. การตัดสินอยู่ในดุลยพินิจจากคณะกรรมการและการตัดสินจากคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

/ การจัดส่งผลงาน...

## การจัดส่งผลงาน

1. ส่งผลงานด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลแม่ลาน
๒. ส่งผลงานเป็นภาพสื่มีความคมชัดทั้งสีและลายเส้นกรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนส่งมาที่

Email : gvangcom@gmail.com

๓. เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.)
๔. ประกาศผลการประกวดตราสัญลักษณ์ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยจะแจ้งให้ผู้ได้รับรางวัลทราบโดยตรง

สอบถามรายละเอียดการประกวดเพิ่มเติม

โรงพยาบาลแม่ลานงานเทคโนโลยีสารสนเทศในเวลาราชการ : ๐๗๓ - ๔๖๙๔๘๒ ต่อ ๒๒๐๕  
นายทศวรรษ จันทร์แจ่มเสน โทร. ๐๙๕-๐๓๗๐๖๙๑

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายอับดุลย์มะรุสดี ศิริกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน

ใบสมัครการประกวดออกแบบตราสัญลักษณ์ (Logo)  
โรงพยาบาลแม่ลาน อำเภอมะนัง จังหวัดปัตตานี

---

รายละเอียดของผู้ส่งผลงานเข้าประกวด

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่ติดต่อได้) เลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....

E-mail:.....

ID Line: .....

Facebook: .....

อธิบายแนวคิดของตราสัญลักษณ์ (Logo)

.....

.....

.....

.....

.....

---

- ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกติกาหลักเกณฑ์เงื่อนไขของการประกวดครั้งนี้และยอมรับคำตัดสินของคณะกรรมการว่าเป็น ที่สุด

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าตราสัญลักษณ์ที่ส่งเข้าประกวดนี้เป็นผลงานสร้างสรรค์ของข้าพเจ้า มิได้ลอกเลียนผลงานความคิด