

โครงการประกวดภาพถ่าย “มองเราผ่านเลนส์กับสิรินธรทันตพิพิธ”

วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อประชาสัมพันธ์พิพิธภัณฑ “สิรินธรทันตพิพิธ” คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องในโอกาสครบรอบ ๗ ปี สิรินธรทันตพิพิธ
๒. เพื่อให้คณาจารย์ บุคลากรและนักศึกษาทุกระดับและทุกหลักสูตร รวมถึงประชาชนผู้สนใจทั่วไปได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมของพิพิธภัณฑ “สิรินธรทันตพิพิธ”
๓. เพื่อนำภาพถ่ายที่ชนะการประกวดไปใช้ในสื่อและกิจกรรมต่างๆ ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๔. สร้างการรับรู้และการจดจำของสาธารณชน ความเข้าใจอันดีต่อบทบาทและภาพลักษณ์ของพิพิธภัณฑ “สิรินธรทันตพิพิธ” ให้แพร่หลายมากยิ่งขึ้น

คุณสมบัติของผู้ส่งผลงาน

๑. ประชาชนผู้สนใจทั่วไป
๒. คณาจารย์ บุคลากร และ นักศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ทุกระดับและทุกหลักสูตร

เงื่อนไขข้อกำหนดการประกวดผลงาน

๑. ภาพถ่ายจะต้องเป็นภาพที่ถ่ายในพิพิธภัณฑ “สิรินธรทันตพิพิธ” เท่านั้น
๒. มีความสวยงาม สร้างสรรค์ สร้างการจดจำ และเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของพิพิธภัณฑ “สิรินธรทันตพิพิธ” คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๓. ผลงานที่ส่งประกวดอัดเป็นภาพขนาด ๒๐ x ๒๔ นิ้ว ติดบนกระดาษการ์ดสีดำ เว้นขอบด้านละ ๒ นิ้ว
๔. ส่งผลงานพร้อมแนบไฟล์งานต้นฉบับ และภาพที่ตกแต่งแล้ว เป็นรูปแบบสกุลไฟล์ .raw .cr2 หรือ .JPEG .TIFF (ทั้ง ๒ รูปแบบ) บันทึกลงแผ่น CD จำนวน ๑ แผ่น หรือแนบไฟล์ภาพส่งผ่าน Google drive e-mail sirindhorndentalmuseum@gmail.com พร้อมระบุชื่อผู้ส่ง และชื่อภาพผลงาน โดยความละเอียดไม่ต่ำกว่า 300 dpi และมีขนาดไม่ต่ำกว่า 10 MB
๕. ภาพถ่ายที่ส่งประกวดต้องไม่มีลายน้ำ หรือข้อความ รูปภาพอื่นใดในภาพที่ส่งประกวด
๖. สามารถตกแต่งภาพได้ โดยต้องไม่แก้ไข ปรับแต่ง ดัดแปลงภาพให้ต่างไปจากความจริง
๗. ต้องมีเอกสารประกอบเป็นคำอธิบายแนวความคิดของภาพถ่ายที่ส่งเข้าประกวด รวมถึงชื่อนามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และอีเมล ที่สามารถติดต่อได้สะดวกของผู้ส่งเข้าประกวด
๘. ภาพถ่ายจำกัดจำนวนการส่งผลงานเข้าประกวดไม่เกิน ๓ ชิ้น/คน ไม่จำกัดเทคนิคแต่ต้องเป็นผลงานสร้างสรรค์ที่ไม่ลอกเลียนแบบ ดัดแปลงหรือละเมิดลิขสิทธิ์ของผู้อื่น
๙. ผลงานที่ส่งเข้าประกวดทั้งหมดถือเป็นลิขสิทธิ์ของหน่วยพิพิธภัณฑและหอจดหมายเหตุ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และคณะกรรมการตัดสินสามารถใช้สิทธิในการปรับแก้ ดัดแปลงผลงานเพื่อประโยชน์ในการใช้งานจริงต่อไป

๑๐. ผลงานที่ส่งเข้าประกวดจะมี ๕ ผลงานที่ได้รับรางวัล (รางวัลที่ ๑ รางวัลที่ ๒ รางวัลที่ ๓ และรางวัล Popular Vote)
๑๑. ผลงานที่ส่งเข้าประกวดต้องเป็นผลงานที่ผู้ส่งเข้าประกวดถ่ายภาพเอง ห้ามมิให้นำผลงานของผู้อื่นส่งเข้าประกวด ข้อขัดแย้งใดๆ ที่เกิดขึ้นให้ถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ส่งประกวด
๑๒. การตัดสินจากคณะกรรมการจัดการประกวด ถือเป็นที่สุด

รางวัลการประกวด

รางวัลที่ ๑ เงินรางวัลมูลค่า	๑๐,๐๐๐ บาท	จำนวน ๑ รางวัล
รางวัลที่ ๒ เงินรางวัลมูลค่า	๕,๐๐๐ บาท	จำนวน ๑ รางวัล
รางวัลที่ ๓ เงินรางวัลมูลค่า	๒,๐๐๐ บาท	จำนวน ๒ รางวัล
รางวัล Popular Vote เงินรางวัลมูลค่า	๑,๐๐๐ บาท	จำนวน ๑ รางวัล
รวมมูลค่าเงินรางวัลทั้งสิ้น		๒๐,๐๐๐ บาท

กำหนดการประกวด

เปิดรับผลงาน : ๑ กุมภาพันธ์ ถึง ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
การประกาศผลการตัดสิน: วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

สถานที่ส่งผลงาน

ส่งด้วยตนเองได้ที่ หน่วยพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา ในวันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. (วัน-เวลาทำการ)

หมายเหตุ

๑. ผู้เข้ารอบจะต้องนำเสนอผลงานต่อคณะกรรมการตัดสิน
๒. ผลงานการประกวดทุกชิ้นถือเป็นสิทธิของหน่วยพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่จะไม่ส่งมอบคืนผลงาน
๓. ผลงานของผู้ที่ได้รับรางวัลทุกผลงาน หน่วยพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอสงวนสิทธิในการนำไปใช้
๔. การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และจะไม่ส่งคืนผลงานให้เจ้าของผลงานไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ติดต่อสอบถาม

หน่วยพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา

โทร. ๐๒ – ๒๐๐๗๖๕๓ Facebook : สิริธรทันตพิพิธ sirindhorndentalmuseum



ใบสมัครประกวดภาพถ่าย มองเราผ่านเลนส์กับสิรินธรทันตพิพิธ
สิรินธรทันตพิพิธ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



๑. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล.....
๒. อายุ.....ปี
๓. (....) อาจารย์ สังกัดภาควิชา.....
(....) บุคลากร สังกัด.....
(....) นักศึกษา.....
(....) ประชาชนผู้สนใจ
๔. ที่อยู่ (ปัจจุบัน)
.....
.....
๕. เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....
๖. อธิบายความหมายของภาพถ่าย (สามารถอธิบายเพิ่มเติมได้ในกระดาษ A4)
.....
.....
.....
.....
๗. หากผลงานของข้าพเจ้าได้รับรางวัล ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขดังนี้
 เป็นผลงานของตนเอง
 ให้ผลงานเป็นลิขสิทธิ์ของ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 อนุญาตให้คณะกรรมการตัดสินปรับผลงานเพื่อเป็นประโยชน์ในการใช้งานจริงต่อไป

ขอรับรองว่าเป็นผลงานของข้าพเจ้าจริง

.....ลงชื่อเจ้าของผลงาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕