



ที่ นก ๐๐๑๗.๗/ว ๑๐๘ ๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง การจัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ (MHK-MSU Mini-Half Marathon) ครั้งที่ ๒
เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจในจังหวัดนครศรีธรรมราช
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู นายกเทศมนตรีเมืองหนองบัวลำภู
และนายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดมหาสารคามได้แจ้งว่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้กำหนดจัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ (MHK-MSU Mini-Half Marathon) ครั้งที่ ๒ ซึ่งด้วยพระราชทาน สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในวันเสาร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายให้มีสุขภาพที่ดี สมบูรณ์ แข็งแรง และส่งเสริมให้ครอบครัวได้ทำกิจกรรมร่วมกัน โดยรายได้หลังจากหักค่าใช้จ่ายจะนำเข้ามูลนิธิโรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อสมทบทุนจัดหา เครื่องมือแพทย์

จังหวัดหนองบัวลำภูจึงขอประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ (MHK-MSU Mini-Half Marathon) ครั้งที่ ๒ ให้ผู้สนใจได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ แสนหิรัณย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานอำนวยการ

โทร./โทรสาร ๐-๔๒๓๑-๖๖๘๐

โทร.มท.๔๗๓๒๔

สำนักงานจังหวัด

ประถมศึกษาปีที่ ๑/๑๙๙๙

วันที่

๐๒ ก.พ. ๒๕๖๐

ศาลากลางจังหวัดหนองบัวลำภู

ถนนหนองบัวลำภู - เขื่อนน้ำอูน ๐๐๐

☒ กลุ่มอำนวยการ

☐ กลุ่มบริหารงานบุคคล

☐ กลุ่มนโยบายและแผน

☐ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

☐ กลุ่มส่งเสริมสถานศึกษาเอกชน

☐ กลุ่มบริหารงานการเงิน

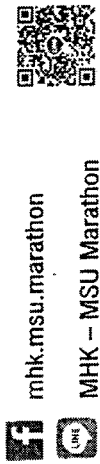
☐ หน่วยตรวจสอบภายใน

☐ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ

กำหนดการรับสมัคร และวันแข่งขัน

เกณฑ์รับสมัครล่วงหน้าตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2559 เป็นต้นไป

สมัครด้วยตนเอง ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
สมัครทางเว็บไซต์ www.med.msu.ac.th/med_marathon



mhk.msu.marathon

MHK – MSU Marathon

ศุกร์ที่ 17 กุมภาพันธ์ 2560

ฯ 13.30 – 20.00 น. รับสมัครล่วงหน้า ติดต่อบริษัท และ
หมายเลขวิ่งที่จุดรับสมัคร บริเวณหน้า
โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เสาร์ที่ 18 กุมภาพันธ์ 2560

ฯ 05.30 น. ป่วยด้วยอาการทางตอน ระยะทาง 21.1 กม.
ฯ 06.00 น. ป่วยด้วยมินิมาราธอน ระยะทาง 9.5 กม.
ฯ 07.00 น. ป่วยด้วย เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ ระยะทาง 4.7 กม.
ฯ 08.00 น. มอปรังวัด
ฯ 10.00 น. เสร็จสิ้นการแข่งขัน

กติกาการแข่งขัน

ผู้สมัครต้องมีอายุตรงตามรุ่นอายุที่สมัคร โดยใช้ปี พ.ศ.เกิดตาม
หลักฐานที่ราชการออกให้

นักวิ่งต้องผ่านจุดเช็คพอยท์ครบถ้วน พร้อมนำสัญลักษณ์มาแสดง
ต่อคณะกรรมการ

นักวิ่งต้องติดหมายเลขตามรุ่น และประเภทการแข่งขัน
ไว้ที่หน้าอกเสื้อตลอดการแข่งขันให้ชัดเจน

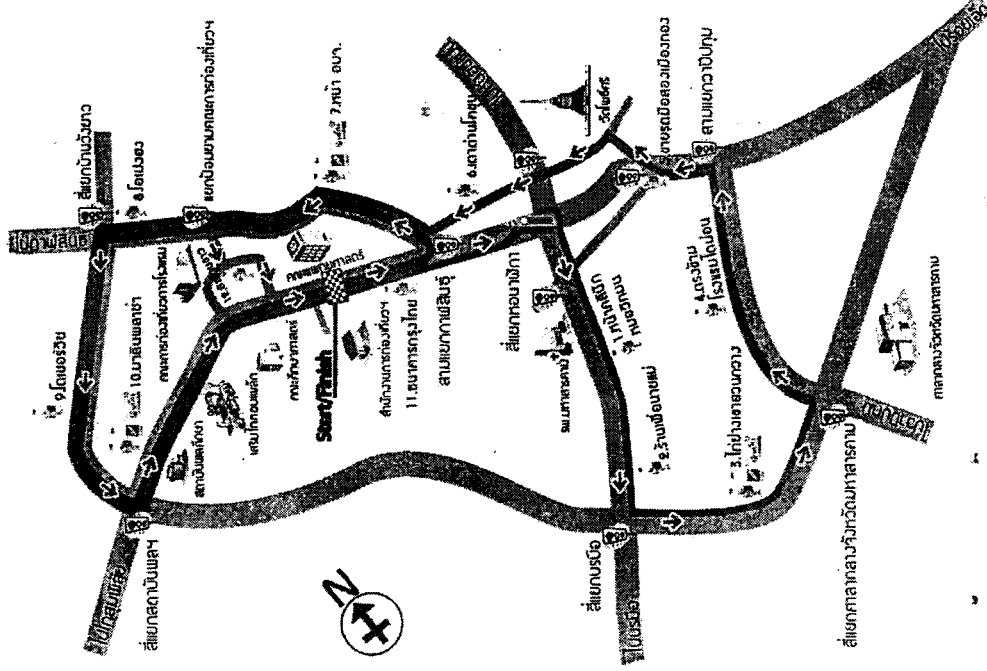
การตัดสินของคณะกรรมการถือว่าเป็นการสิ้นสุด การประท้วง
ต้องทำภายใน 15 นาที หลังเข้าเส้นชัยพร้อมวางเงินค่าประท้วง
500 บาท การประท้วงเป็นผลจะคืนเงินให้ทันที หากไม่เป็นผล
จะรับเงินค่าประท้วง

ผู้ที่ได้รางวัลจะได้รับรางวัล นำหลักฐานพิสูจน์อายุมารายงานตัว
เมื่อได้รับรางวัล เป็นหลักฐานที่ทางราชการออกให้ที่มีวัน เดือน
ปีเกิด อย่างชัดเจนถูกต้อง

สมัครได้กลุ่มเดียว เช่น อายุ 16 – 20 ปี ต้องระบุว่าสมัครใน
กลุ่มอายุ หรือประเภทใด อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น

แผนที่เส้นทาง

MHK – MSU Mini – Half Marathon



จุดให้น้ำ จุดให้กำลังใจ

เส้นทาง Half Marathon
เส้นทาง Mini Marathon

เส้นทาง เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ
จุดเริ่มต้น / เส้นชัย

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้

- ฝ่ายประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ โทรศัพท์ 0 4371 2992
- นางสาวอัญชลี สินธุมา โทรศัพท์ 0844000074

จังหวัดมหาสารคาม ร่วมกับ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ขอเรียนเชิญผู้จิตศรัทธาทุกท่านร่วมกิจกรรม

เพื่อสุขภาพเพื่อสุขภาพ

คณะแพทยศาสตร์

MHK – MSU Mini – Half Marathon

เพื่อถวายเป็นพระราชาสู่

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช



ซึ่งถ้วยพระราชทาน

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ภายใต้การกำกับของ สโมสร ผู้บริจาค และผู้สนับสนุน

ให้โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันเสาร์ ที่ 18 กุมภาพันธ์ 2560

เวลา 05.30 – 10.00 น.



MHK – MSU
Mini – Half Marathon

2. Us-Inn Mini Marathon 9.5 nW.

ผู้เข้าเส้นชัย อันดับที่ 1 ทุกกลุ่มอายุ (Overall) ของ – ห
รับด้วยพระราชทานสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรม
กุมารี พร้อมเงินรางวัลมูลค่า จำนวน 2,000 บาท

- คำสมิครแบบนัการิยน นิสิต นักศึกษา (ต้องแสดงบัตรนักเรียน/นักศึกษา)
- สมัครงตั้งแต่บัดนี้ - 31 มกราคม 2560 คำสมักร 200 บาท
- ระหว่างวันที่ 1 - 17 กุมภาพันธ์ 2560 คำสมักร 250 บาท
- คำสมิครแบบบุคคลทั่วไป
- สมัครงตั้งแต่บัดนี้ - 31 มกราคม 2560 คำสมักร 300 บาท
- ระหว่างวันที่ 1 - 17 กุมภาพันธ์ 2560 คำสมักร 400 บาท
- ผู้เข้าร่วมการเพ็ญกุศลจะได้รับสื่อและทมาลัยวง
- ผู้เข้าสัษย์ 500 คนแรงจะได้รับเหรียญที่ระลึก

3. ประเภท ดิน – วั่ง เพื่อสภาพ 4.7 กบ.

- คำสมัครแบบนักเรียน นิสิต นักศึกษา (ต้องแสดงบัตรนักเรียน/นิสิต นักศึกษา)
- สมัครตั้งแต่บัดนี้ – 31 มกราคม 2560 ค่าสมัคร 200 บาท
- ระหว่างวันที่ 1 - 17 กุมภาพันธ์ 2560 ค่าสมัคร 250 บาท
- คำสมัครแบบบุคคลทั่วไป
- สมัครตั้งแต่บัดนี้ – 31 มกราคม 2560 ค่าสมัคร 250 บาท
- ระหว่างวันที่ 1 - 17 กุมภาพันธ์ 2560 ค่าสมัคร 300 บาท
- ผู้เข้าร่วมการแข่งขันทุกคนจะได้รับเสื้อ และกายาลองวิ่ง
- ผู้เข้าสลับชัย 1,000 คนแรกจะได้รับเหรียญที่ระลึก

1. Us: Inn Half Marathon 21.1 nu.

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

- สมัครตั้งแต่บัดนี้ - 31 มกราคม 2560 ค่าสมัคร 400 บาท
ระหว่างวันที่ 1 - 17 กุมภาพันธ์ 2560 ค่าสมัคร 500 บาท
ผู้เข้าเส้นชัย อันดับที่ 1 ทุกกลุ่มอายุ (Overall) ชาย - หญิง
รับถ้วยพระราชทานสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
พร้อมเงินรางวัลจำนวน 5,000 บาท

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Figure 1 shows a vertical sequence of 12 line drawings illustrating the development of a chick embryo. The drawings are arranged vertically, with the first at the top and the last at the bottom. Each drawing is labeled with a number from 1 to 12. The sequence shows the progression from a single cell to a fully formed chick with a beak and legs.

อายุแต่ละรุ่นการแข่งขัน	หญิง	ชาย	เงินรางวัลพร้อมถ้วย
กลุ่ม 1	อายุ 16 - 20 ปี	อายุ 16 - 20 ปี	ลำดับ 1. ลำดับ 2. ลำดับ 3
2	อายุ 21 - 30 ปี	อายุ 21 - 30 ปี	2,000 บ./1,200 บ./800 บ.
3	อายุ 31 - 40 ปี	อายุ 31 - 40 ปี	2,000 บ./1,200 บ./800 บ.
4	อายุ 41 - 50 ปี	อายุ 41 - 50 ปี	2,000 บ./1,200 บ./800 บ.
5	มากกว่า 50 ปีขึ้นไป	อายุ 51 - 60 ปี	2,000 บ./1,200 บ./800 บ.
6	-	มากกว่า 60 ปีขึ้นไป	2,000 บ./1,200 บ./800 บ.

ประเภทการแข่งขัน และค่าสมัคร
ผู้สมัคร VIP สามารถแข่งขันได้ทุกประเภท
ผู้สมัคร VIP จะได้รับ
เหรียญ เสื้อ และหมายเลขวิ่ง ค่าสมัคร 2,000 บาท

ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

หมายเลขวิ่ง (Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขที่บัตรประชาชน (Identification Number)

เลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา (Student Number)

ชื่อ (Name)

สกุล (Last name)

วัน เดือน ปีเกิด (Date of Birth)

สัญชาติ (Nationality)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (Address)

โทรศัพท์ (Tel)...

e-mail Address:

ประเภทการแข่งขัน (Marathon Type)

☐ อัลฟ่ามาราธอน ☐ มินิมารารอน ☐ เติร์ปเพื่อสุขภาพ

	(Half Marathon)	(Mini Marathon)	(Fun Run)
1	10	10	10
2	10	10	10
3	10	10	10
4	10	10	10
5	10	10	10
6	10	10	10
7	10	10	10
8	10	10	10
9	10	10	10
10	10	10	10
11	10	10	10
12	10	10	10
13	10	10	10
14	10	10	10
15	10	10	10
16	10	10	10
17	10	10	10
18	10	10	10
19	10	10	10
20	10	10	10
21	10	10	10
22	10	10	10
23	10	10	10
24	10	10	10
25	10	10	10
26	10	10	10
27	10	10	10
28	10	10	10
29	10	10	10
30	10	10	10
31	10	10	10
32	10	10	10
33	10	10	10
34	10	10	10
35	10	10	10
36	10	10	10
37	10	10	10
38	10	10	10
39	10	10	10
40	10	10	10
41	10	10	10
42	10	10	10
43	10	10	10
44	10	10	10
45	10	10	10
46	10	10	10
47	10	10	10
48	10	10	10
49	10	10	10
50	10	10	10
51	10	10	10
52	10	10	10
53	10	10	10
54	10	10	10
55	10	10	10
56	10	10	10
57	10	10	10
58	10	10	10
59	10	10	10
60	10	10	10
61	10	10	10
62	10	10	10
63	10	10	10
64	10	10	10
65	10	10	10
66	10	10	10
67	10	10	10
68	10	10	10
69	10	10	10
70	10	10	10
71	10	10	10
72	10	10	10
73	10	10	10
74	10	10	10
75	10	10	10
76	10	10	10
77	10	10	10
78	10	10	10
79	10	10	10
80	10	10	10
81	10	10	10
82	10	10	10
83	10	10	10
84	10	10	10
85	10	10	10
86	10	10	10
87	10	10	10
88	10	10	10
89	10	10	10
90	10	10	10
91	10	10	10
92	10	10	10
93	10	10	10
94	10	10	10
95	10	10	10
96	10	10	10
97	10	10	10
98	10	10	10
99	10	10	10
100	10	10	10

๑.เพศ (Gender) ☐ ชาย (Male) ☐ หญิง (Female)

ค่าสมัคร (Fee).....บาท ขนาดเสื้อกลม (Vest Size) ☐ L ☐ XL

ขนาดเสื้อยืด (T-shirt size) ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าอาทอรับทราบว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ามี
 หุสาพสนบุรณ เข้าแข่งขันด้วยความเต็มใจ จะปฏิบัติตามกฎ กติกาการแข่งขัน
 ทุกประการ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตราย บาดเจ็บก่อน
 หรือขณะแข่งขัน พร้อมทั้งยินยอมที่จะแสดงหลักฐานพิสูจน์ตัวเองคณะ
 กรรมการ นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ฝ่ายภาพหรือภาพยนตร์ใช้อำนาจการ
 ขงขันและถือว่าภาพหรือภาพยนตร์ดังกล่าวเป็นลิขสิทธิ์ของคณะกรรมการ
 นี้

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(Signature)

รายชื่อผู้ปกครอง (กรณีที่ผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)

ကုမ္ပဏီ