

ใบสมัครการสอบออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

สำนักงานการศึกษาทางไกล

ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2554

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล ผู้ดำเนินรายการ.....หน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมรายการ (1)หน่วยงาน.....

(2)หน่วยงาน.....

(3)หน่วยงาน.....

ชื่อสถานศึกษาและที่อยู่ (ผู้สอนออกอากาศ).....

.....

.....โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการสอบออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

ชื่อรายการ.....

ลักษณะ/ประเภทรายการออกอากาศ.....

.....

.....

.....

.....

.....

มีความประสงค์ดำเนินการสอบออกอากาศ

 ภาคปกติ วันออกอากาศ.....เวลาออกอากาศ..... ภาคนอกเวลา วันออกอากาศ.....เวลาออกอากาศ..... หลักสูตรระยะสั้น วันออกอากาศ.....เวลาออกอากาศ..... ประชาสัมพันธ์ วันออกอากาศ.....เวลาออกอากาศ..... สารคดีเฉลิมพระเกียรติ วันออกอากาศ.....เวลาออกอากาศ.....

กรุณาส่งใบสมัครการสอบออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

และกำหนดการสอบออกอากาศรายคาบ ไปยัง สำนักงานการศึกษาทางไกล

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ เขต 1 วังไกลกังวล

ถนนเลียบวัง ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110

โทรศัพท์/โทรสาร 0 3252 0482 หรือทาง E-mail : ichaya99@hotmail.com

ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2554

ลงชื่อ.....ผู้สอน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กำหนดการสอนออกอากาศรายคาบ

รายการ.....

อาจารย์ผู้สอน.....

หน่วยงาน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล.....

ออกอากาศ..... เวลา.....น.

ที่	วัน/เดือน/ปี	คาบ/นาที	เรื่องที่สอน	หมายเหตุ
๑		๑/๖๐		
๒		๑/๖๐		
๓		๑/๖๐		
๔		๑/๖๐		
๕		๑/๖๐		
๖		๑/๖๐		
๗		๑/๖๐		
๘		๑/๖๐		
๙		๑/๖๐		
๑๐		๑/๖๐		
๑๑		๑/๖๐		
๑๒		๑/๖๐		
๑๓		๑/๖๐		
๑๔		๑/๖๐		
๑๕		๑/๖๐		
๑๖		๑/๖๐		
๑๗		๑/๖๐		