





ใบสมัครการสอนออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์  
สำนักงานการศึกษาทางไกล  
ภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

แบบ กศ-ทก ๐๖

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

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

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมรายการ (๑).....หน่วยงาน.....

(๒).....หน่วยงาน.....

(๓).....หน่วยงาน.....

ชื่อสถานศึกษาและที่อยู่ (ผู้สอนออกอากาศ) .....

โทรศัพท์ : ..... E-mail : .....

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการสอนออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

ชื่อรายการ.....

ลักษณะ/ประเภทรายการออกอากาศ.....

.....

.....

.....

.....

.....

มีความประสงค์สอนออกอากาศ

ภาคปกติ วันออกอากาศ..... เวลา.....

หลักสูตรระยะสั้น วันออกอากาศ..... เวลา.....

ประชาสัมพันธ์ วันออกอากาศ..... เวลา.....

สารคดีเฉลิมพระเกียรติ วันออกอากาศ..... เวลา.....

ขอความร่วมมือส่งใบสมัครการสอนออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

และการสอนออกอากาศรายคาบไปยัง สำนักงานการศึกษาทางไกล

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ วิทยาเขตวังไกลกังวล ถนนเพชรเกษม กม.๒๔๒

ตำบลหนองแก อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๑ ๘๕๐๐ ต่อ ๔๘๒๓

โทรสาร ๐ ๓๒๖๑ ๘๕๐๐ ต่อ ๔๘๒๓ E-mail : dltv13@rmutr.ac.th

หมายเหตุ: ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้สอน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....