

ใบสมัครการสอนออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
 ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา 255....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล ผู้ดำเนินรายการหน่วยงาน.....

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

(2).....หน่วยงาน.....

(3).....หน่วยงาน.....

ชื่อสถานศึกษาและที่อยู่ผู้สอนออกอากาศ.....

.....

.....โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการสอนออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

ชื่อรายการ.....

ลักษณะ/ประเภทรายการออกอากาศ.....

.....

.....

.....

.....

.....

มีความประสงค์ดำเนินการสอนออกอากาศ

☐ ภาคปกติ วันออกอากาศ.....เวลา.....

☐ ภาคนอกเวลา วันออกอากาศ.....เวลา.....

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

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

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

กรุณาส่งใบสมัครการสอนออกอากาศการศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม มาที่

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี สำนักงานการศึกษาทางไกล

ถนนเลียบวัง ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110

โทรศัพท์ 0 3252 0482-3 โทรสาร 0 3252 0482 ภายในวันที่

ลงชื่อ.....ผู้สอน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.