

แบบรับ – ส่ง สื่อการสอนออกอากาศ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีรัตนโกสินทร์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ – สกุล ผู้ดำเนินรายการ ชื่อ – สกุล ผู้ร่วมรายการ

ชื่อรายการ ชื่อตอน/เรื่อง

วัน/เดือน/ปี (ออกอากาศ) เวลาออกอากาศ

ช่องออกอากาศ สสทท 15..... ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา.....

การสอนออกอากาศ ภาคปกติ หลักสูตรระยะสั้น

ภาคนอกเวลา ประชาสัมพันธ์

อื่น ๆ (ระบุ)

รายการออกอากาศ ออกอากาศสด สสทท บันทึกเทปล่วงหน้าภายในหน่วยงาน

ขอบันทึกเทป สสทท วัน/เดือน/ปี (ขอบันทึกเทป).....เวลา.....

ขอใช้เทป สสทท วัน/เดือน/ปี (ขอใช้เทป)เวลา.....

ชื่อตอน/เรื่อง (ขอใช้เทป)

เอกสารและสื่อประกอบการสอนออกอากาศ

โครงร่างบทโทรทัศน์การสอนออกอากาศ (SCRIPT) จำนวน หน้า

แผ่นข้อมูล Diskette ชื่อ File Power Point จำนวน แผ่น

แผ่นข้อมูลซีดี (Compact Disc) จำนวน แผ่น

หน่วยบันทึกข้อมูลแบบพกพา จำนวน อัน

สื่อการสอน (ระบุ)

อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อสถานศึกษาและที่อยู่ผู้สอนออกอากาศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
..... โทรศัพท์

ลงชื่อ ผู้สอน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ประสานงานสถานศึกษา (มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์)

ทางมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ ได้ตรวจสอบรายละเอียดเนื้อหา สื่อวิชาการ

และรับรองการสอนออกอากาศ

สื่อพร้อมออกอากาศ

อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้ประสานงาน

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้บริหารมหาวิทยาลัย

(.....)

วันที่

ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคนิคและผลิตรายการ

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสื่อการสอนออกอากาศ

- สื่อการสอนออกอากาศ สมบูรณ์ ถูกต้อง และออกอากาศได้
- สื่อการสอนออกอากาศ ไม่สมบูรณ์ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสื่อ

(.....)

วันที่

ผู้บริหารสถานีวิทยุโทรทัศน์การศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

- อนุญาตให้ออกอากาศ
- ไม่อนุญาตให้ออกอากาศ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(นายณรงค์ฤทธิ์ ศักดารณรงค์)

ผู้ช่วยนายสถานีวิทยุโทรทัศน์การศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

ปฏิบัติงานแทน นายสถานีวิทยุโทรทัศน์การศึกษาทางไกลผ่านดาวเทียม

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคนิคและผลิตรายการ (งานออกอากาศ)

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ออกอากาศสด..... | ผู้ปฏิบัติงาน |
| <input type="checkbox"/> ใช้เทปออกอากาศ..... | 1. Play Tape..... |
| <input type="checkbox"/> บันทึกเทปล่วงหน้า..... | 2. กล้อง 1..... |
| <input type="checkbox"/> Key Logo ชื่อรายการ / วันออกอากาศ | 3. กล้อง 2..... |
| <input type="checkbox"/> บันทึกเทปตรวจสอบคุณภาพ (ภาพ) | 4. กล้อง 3..... |
| <input type="checkbox"/> บันทึกเทปตรวจสอบคุณภาพ (เสียง) | 5. กำกับภาพ..... |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | 6. กำกับเสียง..... |
| | 7. ควบคุมสื่อ Power Point..... |
| | 8. อื่น ๆ (ระบุ)..... |

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบเทป

(.....)

วันที่

ทราบและดำเนินการต่อไป

.....

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้างานออกอากาศ ช่อง สศทท.....

วันที่

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าฝ่ายเทคนิคและผลิตรายการ

วันที่

แบบตรวจสอบการนำเทปรายการออกอากาศ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีรัตนโกสินทร์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล ผู้ดำเนินรายการ ชื่อ - สกุล ผู้ร่วมรายการ

ชื่อรายการ ชื่อตอน/เรื่อง

วัน/เดือน/ปี (ออกอากาศ) เวลาออกอากาศ

ช่องออกอากาศ สสทท 15..... ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา.....

รายการออกอากาศ ออกอากาศสด บันทึกเทปล่วงหน้าภายในหน่วยงาน ขอบันทึกเทป

ขอใช้เทป อื่น ๆ (ระบุ).....

ผู้สอนและคณะ ได้ตรวจสอบรายละเอียดเนื้อหาการสอนออกอากาศ และรับรองรายการออกอากาศ

สมบูรณ์ ถูกต้อง และออกอากาศได้

ควรแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้สอน

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อสถานศึกษาและที่อยู่ของผู้สอนออกอากาศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล.....

..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ประสานงานของสถานศึกษา (มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์)

ลงชื่อผู้ประสานงาน

(.....)

วันที่

ลงชื่อผู้บริหารมหาวิทยาลัย

(.....)

วันที่

ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคนิคและผลิตรายการ

ลงชื่อหัวหน้าติดต่อเทป สสทท

(.....)

วันที่

ลงชื่อหัวหน้างานห้องสมุดเทป

(.....)

วันที่

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่ายเทคนิคและผลิตรายการ

(.....)

วันที่