

ใบสมัครการสอนอุปกรณ์การศึกษาทางไก่ผ่านดาวเทียม  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์  
สำนักงานการศึกษาทางไก่  
ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2553

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

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

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

(2)..... หน่วยงาน.....

(3)..... หน่วยงาน.....

ชื่อสถานศึกษาและที่อยู่ (ผู้สอนอุปกรณ์) .....

..... โทรศัพท์.....

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดการสอนอุปกรณ์การศึกษาทางไก่ผ่านดาวเทียม

ชื่อรายการ.....

ลักษณะ/ประเภทรายการของอุปกรณ์.....

.....

.....

.....

## มีความประสงค์ดำเนินการสอนอุปกรณ์

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ภาคปกติ               | วันอุปกรณ์..... เวลาอุปกรณ์..... |
| <input type="checkbox"/> ภาคนอกเวลา            | วันอุปกรณ์..... เวลาอุปกรณ์..... |
| <input type="checkbox"/> หลักสูตรระยะสั้น      | วันอุปกรณ์..... เวลาอุปกรณ์..... |
| <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์         | วันอุปกรณ์..... เวลาอุปกรณ์..... |
| <input type="checkbox"/> สารคดีเฉลิมพระเกียรติ | วันอุปกรณ์..... เวลาอุปกรณ์..... |

กรุณาส่งใบสมัครการสอนอุปกรณ์การศึกษาทางไก่ผ่านดาวเทียม

และกำหนดการสอนอุปกรณ์รายคาน ไปยัง สำนักงานการศึกษาทางไก่

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์ เขต 1 วังไทรกังวล

ถนนเลี่ยงวัง ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77110

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

ภายในวันที่ 10 กันยายน 2553

ลงชื่อ..... ผู้สอน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

กำหนดการสอนออกอากาศรายคำบ

รายการ.....  
 อาจารย์ผู้สอน.....  
 หน่วยงาน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล.....  
 ออกอากาศ..... เวลา..... น.

ที่	วัน/เดือน/ปี	ดาว/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		