



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันการประชาสัมพันธ์ โทร. ๐-๒๒๙๘-๕๗๙๕-๙ โทรสาร ๐๒-๒๙๘-๕๗๙๕

ที่ นร ๐๒๒๘/ ๑๗๓ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายชื่อบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม “พัฒนาการผลิตรายการถ่ายทอดสดโทรทัศน์ นอกสถานที่”

เรียน ผอ.สปช.๑-๘

๑.ข้อเท็จจริง

บันทึก สปช. ที่ นร ๐๒๒๘/๑๖๕ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ อปส. ได้อนุมัติเปิดการฝึกอบรม หลักสูตร “พัฒนาการผลิตรายการถ่ายทอดสดโทรทัศน์ นอกสถานที่” ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ สถาบันการประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ผู้ผลิตรายการโทรทัศน์ สทท.ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และ NBT World ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ เพิ่มความรู้ และทักษะในการผลิตรายการถ่ายทอดสดโทรทัศน์ นอกสถานที่ ให้เป็นมาตรฐาน มีคุณภาพ น่าสนใจ ตอบสนองกลุ่มเป้าหมายในยุคดิจิทัล

๒.ข้อพิจารณา

๒.๑ ขอให้ สทท. ในสังกัด สปช. ๑-๘ (ยกเว้น สทท.ตรัง) แจ้งรายชื่อบุคลากรเข้าฝึกอบรม หลักสูตร “พัฒนาการผลิตรายการถ่ายทอดสดโทรทัศน์ นอกสถานที่” สถานีละ ๔ คน ส่งแบบตอบรับมายัง สปช. ทางโทรสาร ๐๒-๒๙๘-๕๗๙๕ ภายในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมให้ กกจ. จัดทำคำสั่งให้บุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม ประกอบด้วย

- ๑) ผู้อำนวยการ สทท.ภูมิภาค
- ๒) หัวหน้าฝ่ายรายการโทรทัศน์ หรือ Producer รายการถ่ายทอดสด
- ๓) ผู้ปฏิบัติหน้าที่ ควบคุมการติดต่อภาพในการถ่ายทอดสด
- ๔) ผู้ปฏิบัติหน้าที่ ควบคุมการถ่ายภาพโทรทัศน์หรือช่างภาพในการถ่ายทอดสด

๒.๒ ขอให้แต่ละสถานีจัดเตรียมข้อมูลมานำเสนอและจัดทำแผน (นำมาในวันฝึกอบรม)

- ๑) ข้อมูลงานถ่ายทอดสดของสถานี ที่ได้รับการจ้าง ย้อนหลัง ๒ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐
- ๒) ข้อมูลโครงการ ประเพณี การแข่งขันกีฬา หรือกิจกรรมในพื้นที่ ที่คาดว่าจะสามารถไปนำเสนอการถ่ายทอดสดของแต่ละสถานี ในปี ๒๕๖๑
- ๓) แผนการหารายได้ของสถานี

ทั้งนี้ สปช. มอบให้นางสาวสุชาดา ธุมะลิ หัวหน้าฝ่ายพัฒนาหลักสูตร เป็นผู้บริหารหลักสูตร และประสานงาน โทร ๐๙-๗๒๑๖-๑๔๔๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้ง สทท.ในสังกัดดำเนินการตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒

นายชัยวัฒน์ บุญสวัสดิ์

ผอ.สปช.

แบบตอบรับ
การฝึกอบรม หลักสูตร “พัฒนาการผลิตรายการถ่ายทอดสดโทรทัศน์ นอกสถานที่”
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ สถาบันการประชาสัมพันธ์

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

๒. รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๒.๑ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

๒.๒ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

๒.๓ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

๒.๔ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับมายัง สปช. ทางโทรสาร ๐๒-๒๙๘-๕๗๗๕

ภายในวันพฤหัสบดี ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวสุชาดา ฐมะลิ หัวหน้าฝ่ายพัฒนาหลักสูตร

โทร ๐๙-๗๒๑๖-๑๔๔๔