

ที่ สทช ๔๐๑๕/ว.๓๓๒๓ สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง

กิจการโทรทัศน์และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

๘๗ ถนนพหลโยธิน ซอย ๘ แขวงสามเสนใน

เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการประชาสัมพันธ์สัญจรและฝึกอบรมด้านการบริหารจัดการองค์กรวิชาชีพ

เรียนผู้อำนวยการสถานีหรือผู้แทนสถานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรม

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ(สำนักงาน กสทช.) กำหนดจัดโครงการประชาสัมพันธ์สัญจรและฝึกอบรมด้านการบริหารจัดการองค์กรวิชาชีพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่มของผู้รับใบอนุญาต ผู้ผลิตรายการ และผู้ประกอบวิชาชีพสื่อสารมวลชนที่เกี่ยวกับกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์เป็นองค์กรในรูปแบบต่าง ๆ และให้ความรู้ในการบริหารจัดการองค์กรวิชาชีพอย่างเป็นระบบ รวมทั้งให้ผู้ประกอบการได้มีเวทีแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ประสบการณ์จากผู้ที่อยู่ในสายวิชาชีพเดียวกัน และสามารถนำความรู้ที่ได้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง ซึ่งจะจัดขึ้นใน จังหวัดอยุธยา จังหวัดขอนแก่น จังหวัดสงขลา และจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงาน กสทช. ขอเรียนเชิญท่านหรือผู้แทน เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๒ ท่าน ตามวัน เวลา และสถานที่ตามเอกสารตอบรับ โดยส่งแบบตอบรับ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาใบอนุญาตทดลองประกอบกิจการ (ถ้ามี) ทั้งนี้ สำนักงาน กสทช. สงวนสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการเฉพาะผู้ส่งแบบตอบรับ จำนวน ๒๐๐ ท่านแรกเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายภูมิภัส พลการ)  
รักษาการแทนผู้อำนวยการ

สำนักพัฒนาองค์กรวิชาชีพและส่งเสริมการบริการอย่างทั่วถึง

สำนักพัฒนาองค์กรวิชาชีพและส่งเสริมการบริการอย่างทั่วถึง

โทรศัพท์๐๒-๒๗๑๗๖๗๑

**

**แบบตอบรับการลงทะเบียน  
โครงการประชาสัมพันธ์สัญจรและฝึกอบรมด้านการบริหารจัดการองค์กรวิชาชีพ**

**สำหรับผู้รับใบอนุญาต ผู้ผลิตรายการ และผู้ประกอบวิชาชีพสื่อสารมวลชน  
ที่เกี่ยวกับกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์**

**๑. ข้อมูลสถานีวิทยุ/โทรทัศน์จังหวัด**……………………………………………….

ชื่อสถานี.................................................................................................................ความถี่......................................

เลขที่ใบอนุญาต (ถ้ามี).............................................................................................................................................

ที่อยู่......เลขที่.................................หมู่ที่…………….......ซอย....................................ถนน.........................................แขวง/ตำบล.........................................เขต/อำเภอ............................................จังหวัด..........................................

โทรศัพท์.............................................โทรสาร.........................................โทรศัพท์มือถือ.........................................

E-mail address…………………………………………………………………………………………………………………………….……….

**๒.ประเภทการประกอบกิจการ**🗖สาธารณะ 🗖ชุมชน 🗖 ธุรกิจ

**๓. มีความประสงค์**

🗖 เข้าอบรม 🗖 ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

**ครั้งที่**

🗖 ๑. วันที่ ๑๕ – ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ ( ส่งภายในวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ )

ณ ห้องการะเกด โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ จังหวัดอยุธยา

🗖 ๒. วันที่ ๒๑ – ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ ( ส่งภายในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ )

ณ ห้องออคิดบอลล์รูม ๑ โรงแรมพูลแมน จังหวัดขอนแก่น

🗖 ๓. วันที่ ๒๙ – ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ ( ส่งภายในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ )

ณ ห้องแกรนด์ บอลล์รูม บี โรงแรมลีการ์เดนส์พลาซ่า จังหวัดสงขลา

🗖 ๔. วันที่ ๕ – ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ( ส่งภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ )

ณ ห้องบ้านพันตน โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จังหวัดเชียงใหม่

**ที่พัก** 🗖 พักค้างคืน 🗖 ไม่พักค้างคืน

**อาหาร** 🗖 ปกติ 🗖 มังสวิรัติ 🗖 มุสลิม

**๔. รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม สถานีละไม่เกิน ๒ ท่าน**  
๔.๑ ชื่อ-นามสกุล........................................................................เลขที่บัตรประชาชน....................................

ระดับการศึกษา

🗖 ต่ำกว่าปริญญาตรี 🗖 ปริญญาตรี

🗖 ปริญญาโท 🗖 อื่นๆ โปรดระบุ..............................................

ประเภทการประกอบกิจการ

🗖วิทยุ 🗖 โทรทัศน์

ตำแหน่ง

🗖 ผู้อำนวยการสถานี 🗖นักจัดรายการ

🗖 ผู้ผลิตรายการ 🗖อื่นๆ โปรดระบุ................................................

โทรศัพท์...................................................โทรสาร.....................................................................................

โทรศัพท์มือถือ.........................................E-mail address…………………………………………………………….

การรวมกลุ่มเป็นองค์กรวิชาชีพ

🗖 รวมกลุ่ม โปรดระบุชื่อกลุ่ม/องค์กรวิชาชีพที่สังกัด…………………………………………………………

🗖 ไม่รวมกลุ่ม

๔.๒ ชื่อ-นามสกุล.......................................................................เลขที่บัตรประชาชน.........................................

ระดับการศึกษา

🗖 ต่ำกว่าปริญญาตรี 🗖 ปริญญาตรี

🗖 ปริญญาโท 🗖 อื่นๆ โปรดระบุ...............................................

ประเภทการประกอบกิจการ

🗖วิทยุ 🗖 โทรทัศน์

ตำแหน่ง

🗖 ผู้อำนวยการสถานี 🗖นักจัดรายการ

🗖 ผู้ผลิตรายการ 🗖อื่นๆ โปรดระบุ................................................

โทรศัพท์...................................................โทรสาร......................................................................................

โทรศัพท์มือถือ.........................................E-mail address…………………………………………………………….

การรวมกลุ่มเป็นองค์กรวิชาชีพ

🗖 รวมกลุ่ม โปรดระบุชื่อกลุ่ม/องค์กรวิชาชีพที่สังกัด………………………………………………………………..

🗖 ไม่รวมกลุ่ม

**กรุณาส่งแบบตอบรับสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาใบอนุญาตทดลองประกอบกิจการฯ(ถ้ามี)โทรสาร๐๒ ๒๔๖ ๙๒๐๐ (ระบบอัตโนมัติ)หรือทางE-mail**[**seminar.nbtc@gmail.com**](mailto:seminar.nbtc@gmail.com)

**ในการตรวจสอบการรับเข้าร่วมโครงการ สามารถตรวจสอบได้ผ่านช่องทางได้ดังนี้**

1. **กรณีส่งแบบตอบรับทางโทรสาร สามารถตรวจสอบได้ที่เบอร์โทร ๐๒ ๖๔๑ ๙๐๖๘**
2. **กรณีส่งแบบตอบรับทาง Email** [**semnair.nbtc@gmail.com**](mailto:semnair.nbtc@gmail.com)**สามารถตรวจสอบการตอบกลับผ่านทาง Email ของท่าน**

***กรณีสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม***

*สำนักพัฒนาองค์กรวิชาชีพและส่งเสริมการบริการอย่างทั่วถึง โทร ๐๒ ๒๗๑๗๖๗๑*

**หมายเหตุ ๑. การเข้ารับการอบรม ไม่เสียค่าลงทะเบียน และจะได้รับชุดการบรรยายฟรี**

**๒. สำนักงาน กสทช. จัดห้องพักให้ผู้เข้าอบรม ๑ คืน (พักคู่)**

**๓. สำนักงาน กสทช. จะปิดรับลงทะเบียนหน้างาน เวลา ๑๐.๐๐ น.**

**๔. หากไม่ส่งใบตอบรับ จะไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ**

****

**กำหนดการฝึกอบรม**

**โครงการประชาสัมพันธ์สัญจรและฝึกอบรมด้านการบริหารจัดการองค์กรวิชาชีพ**

โดยสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

**วันที่แรก**

|  |  |
| --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** |
| ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ | ลงทะเบียน –รับเอกสารวิชาการ |
| ๐๙.๓๐ – ๑๐.๐๐ | พิธีกรกล่าวต้อนรับ  พิธีเปิดงานประธานเปิดงาน โดย กสทช.ผศ.ดร.ธวัชชัย จิตรภาษ์นันท์ |
| ๑๐.๐๐ – ๑๒.๓๐ | **การเสวนาในหัวข้อ “โครงสร้างและกระบวนการขององค์กรวิชาชีพที่มีมาตรฐาน”**  - ทำไมต้องรวมกลุ่มเป็นองค์กรวิชาชีพ ข้อดีในการรวมกลุ่ม  - ขั้นตอนและวิธีการในการรวมกลุ่มและจัดตั้งองค์กร  - องค์ประกอบและหน้าที่ขององค์กรวิชาชีพที่มีมาตรฐาน  - โครงสร้างองค์กรและการได้มาซึ่งกลุ่มผู้บริหารและสมาชิก  - หน้าที่ขององค์กรและสมาชิก  - กระบวนการบริหารกิจการองค์กรอย่างมีระบบและมาตรฐาน รวมถึงการกำกับดูแลสมาชิก การบริหารความขัดแย้ง และมาตรการบทลงโทษ  - กรณีศึกษาองค์กรวิชาชีพที่มีมาตรฐาน  โดย...  ๑. นายชวรงค์ ลิมป์ปัทมปาณี (ที่ปรึกษาสมาคมนักข่าววิทยุและโทรทัศน์ไทย) หรือผู้แทน  ๒. ดร นิวัต วงศ์พรหมปรีดา หรือผู้แทนจากสมาคมโฆษณา  ๓. ผู้แทนจากสมาคมที่เข้มแข็ง เช่น สภาทนายความ/ แพทยสภา  ๔. ผู้ดำเนินรายการ ๑ ท่าน |
| ๑๒.๓๐ – ๑๓.๓๐ | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๓๐ – ๑๔.๓๐ | **การบรรยายในหัวข้อ “บทบาทของ กสทช. กับการส่งเสริมการรวมกลุ่มเป็นองค์กรวิชาชีพในกิจการกระจายเสียงและกิจการโทรทัศน์”**  โดย นายอัษฎางค์ เชี่ยวธาดา....อนุกรรมการพัฒนาวิชาชีพ กสทช. |
| ๑๔.๓๐ – ๑๖.๐๐ | กิจกรรมระดมสมอง **“ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการรวมกลุ่มเป็นองค์กรวิชาชีพ”**  โดย...วิทยากรจากองค์กรวิชาชีพ |
| ๑๖.๐๐ – ๑๘.๐๐ | จบการบรรยายวันแรก ผู้เข้าอบรมลงทะเบียนรับเสื้อ กสทช. เพื่อใส่ในวันที่สองของการอบรม และพักผ่อนตามอัธยาศัย |
| ๑๘.๐๐ – ๒๒.๐๐ | รับประทานอาหารค่ำ พร้อมร่วมกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ |

หมายเหตุ : ภาคเช้ามีเบรคเครื่องดื่มและอาหารว่าง ในห้องสัมมนา, กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

**วันที่สอง**

|  |  |
| --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** |
| ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ | การบรรยายในหัวข้อ **“การจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมจริยธรรมและมาตรฐานจริยธรรม”**  - เรียนรู้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมจริยธรรม  - การสร้างกลไกการรับ และพิจารณาเรื่องร้องเรียน  - มาตรฐานจริยธรรม  โดย...กสทช. สุภิญญา กลางณรงค์ /ผู้แทนจากอนุกรรมการส่งเสริมและกำกับดูแลกันเอง/ หรือ ผู้แทนจากสำนักงาน กสทช. |
| ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ | แลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกัน |
| ๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ | ถ่ายภาพร่วมกันและปิดการสัมมนา |

หมายเหตุ : ภาคเช้ามีเบรคเครื่องดื่มและอาหารว่างในห้องสัมมนา, กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม