

กำหนดการ

**เวทีเสวนา NBTC Public Forum ๓/๒๕๕๙**

**“การเยียวยาความเสียหายของผู้บริโภค : กรณีผู้ประกอบการยกเลิกการให้บริการ
ช่องรายการ/ทีวีดาวเทียมและเคเบิ้ล”**

**เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๓.๓๐ น. วันพุธที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๙**

 **ณ หอประชุมชั้น ๑ สำนักงาน กสทช. (ซอยสายลม)**

| **เวลา** | **กำหนดการ** |
| --- | --- |
| ๐๘.๓๐- ๐๙.๐๐ น. | **ลงทะเบียน / รับประทานอาหารว่าง** |
| ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. | **เปิดการเสวนาและกล่าวต้อนรับ**โดย ประวิทย์ ลี่สถาพรวงศา และ สุภิญญา กลางณรงค์ กรรมการ กสทช. |
| ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. | **เสวนา “ความรับผิดชอบต่อผู้เสียหายกรณียกเลิกการให้บริการช่องรายการ /ทีวีดาวเทียมและเคเบิ้ล”****วิทยากร*** ชัยรัตน์ แสงอรุณ อนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคในกิจการกระจายเสียง

 กิจการโทรทัศน์* อำนาจ เนตยสุภา อนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคในกิจการกระจายเสียง

 กิจการโทรทัศน์* นิพนธ์ นาคสมภพ นายกสมาคมโทรทัศน์ดาวเทียม (ประเทศไทย)
* วชิร พฤกษ์ไพบูลย์ ทนายความมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค
* รศ.สุธรรม อยู่ในธรรม คณบดีคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยหอการค้าไทย
* วิริยา ธรรมเรืองทอง นายกสมาคมเคเบิ้ลทีวีแห่งประเทศไทย
* ตัวแทนผู้บริโภคที่ได้รับผลกระทบ
* ตัวแทนผู้บริโภคที่ได้รับผลกระทบ

 **ผู้ดำเนินรายการ** : กรรณิการ์ กิจติเวชกุล |
| ๑๒.๐๐-๑๒.๓๐ น. | สรุปการประชุมและแนวทางการคุ้มครองผู้บริโภคในประเด็นการยกเลิกกิจการสถานีโทรทัศน์ดาวเทียมและเคเบิ้ลทีวี และปิดการประชุม |
| ๑๒.๓๐-๑๓.๓๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน |

**\*\*\*ตอบรับเข้าร่วมการเสวนา ได้ที่ :** โทรสารหมายเลข **๐๒ –๒๗๙-๕๕๖๓**  หรือทางอีเมล์ที่ yjenjira@gmail.com

ชื่อ-นามสกุล ......................................................................................................... ตำแหน่ง ...........................................................................

หน่วยงาน ..........................................................................................................................................จังหวัด...................................................................

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

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

ชื่อ-นามสกุล ......................................................................................................... ตำแหน่ง ...........................................................................

หน่วยงาน ..........................................................................................................................................จังหวัด...................................................................

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

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