

กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร

“มาตรฐานทางเทคนิคของเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการ”

วันศุกร์ที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

โรงแรมเซ็นทาราคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **เวลา** | **กำหนดการ** |
| ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ – ๐๙.๑๕ น. | กล่าวรายงานโดย  กล่าวเปิดการอบรมโดย |
| ๐๙.๑๕ – ๑๐.๑๕ น.  (๑ ชั่วโมง) | ๑. บรรยายหัวข้อ “สภาพการณ์ในปัจจุบัน”และ“ประกาศที่เกี่ยวข้อง”   * สภาพการณ์ในปัจจุบัน * หลักเกณฑ์การใช้คลื่นความถี่สำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง * มาตรฐานทางเทคนิคของเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียง * หลักเกณฑ์การทดสอบมาตรฐานทางเทคนิคของเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการ และ แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง * พ.ร.บ. การเดินอากาศ และ พ.ร.บ. อาคาร * การวัดระดับการแผ่คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า และ แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง |
| **๑๐.๑๕ - ๑๐.๔๕ น.** | **พักรับประทานอาหารว่าง (๓๐ นาที)** |
| ๑๐.๔๕ – ๑๑.๔๕ น.  (๑ ชั่วโมง) | ๒. บรรยายหัวข้อ   * ระบบการส่งสัญญาณกิจการวิทยุกระจายเสียง ระบบ เอฟเอ็ม (FM) |
| ๑๑.๔๕ – ๑๒.๐๐ น. | ทดสอบเพื่อประเมินผลความรู้ ส่วนที่หนึ่ง (๑๕ นาที) |
| **๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.** | **พักรับประทานอาหารกลางวัน (๑ ชั่วโมง)** |
| ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.  (๑ ชั่วโมง) | ๓. บรรยายหัวข้อ   * สายนำสัญญาณ * ประเภทสายอากาศ * ระบบสายอากาศ * Standing Wave Ratio * Ground System |
| **๑๕.๐๐ – ๑๕.๑๕ น.** | **พักรับประทานอาหารว่าง (๑๕ นาที)** |
| ๑๕.๑๕ – ๑๖.๑๕ น.  (๑ ชั่วโมง) | ๔. บรรยายหัวข้อ   * มาตรฐานทางเทคนิคเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการ * วิธีการทดสอบมาตรฐานทางเทคนิคของเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียง * วิธีการลด out of band โดยใช้ Audio Compressor |
| ๑๖.๑๕ - ๑๖.๓๐ น. | ทดสอบเพื่อประเมินผลความรู้ ส่วนที่สอง (๑๕ นาที) |
| **๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.** | **(แจกเฉลยการประเมินผลความรู้ทั้งสองส่วน)** |

**แบบตอบรับการอบรม**

**หลักสูตร “มาตรฐานทางเทคนิคของเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการ”**

**วันศุกร์ที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.**

**โรงแรมเซ็นทาราคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น**

🗖 มีความประสงค์เข้าอบรมสัมมนา จำนวน คน

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

หน่วยงาน/สถานี ......................................................................................................................................

ตำบล...................................อำเภอ..........................................จังหวัด......................................................

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

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

๒. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

หน่วยงาน/สถานี......................................................................................................................................

ตำบล...................................อำเภอ..........................................จังหวัด.....................................................

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

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

๓. โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมสัมมนาฯ ไปสำนักงาน กสทช เขต ๖ (ขอนแก่น) ภายในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕   
 ทางโทรสารหมายเลข ๐๔๓-๒๐๒๖๐๐ ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๓ ๒๐๒๖๐๐-๓

หรือ e-mail: [mtr\_kk@nbtc.go.th](mailto:mtr_kk@nbtc.go.th)

**หมายเหตุ: สำนักงาน กสทช. ไม่มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางให้ผู้เข้าร่วมอบรม**