****

**ใบสมัครเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนสู้ภัยโควิด**

**“สื่อสารบันดาลใจของชุมชนสู้ภัยโควิดจากระยะวิกฤตสู่ระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต”**

1. **ชื่อทีม/องค์กร/เครือข่าย .....................................................จังหวัด.......................... สมาชิก จำนวน...........คน**

**1.1 ชื่อ-สกุล**.................................................... อายุ....................ปี โทรศัพท์.................. E-mail : ………...…………….

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

Facebook……………………………………………………………….………. Line ID ………………………………………………………….

ประสบการณ์ด้านสื่อสาร ………..…………………………………………………………..………………………….…………………………….

**1.2 ชื่อ-สกุล**.................................................... อายุ....................ปี โทรศัพท์.................. E-mail : ………...…………….

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

Facebook……………………………………………………………….………. Line ID ………………………………………………………….

ประสบการณ์ด้านสื่อสาร ………..…………………………………………………………..………………………….…………………………….

**1.3 ชื่อ-สกุล**.................................................... อายุ....................ปี โทรศัพท์.................. E-mail : ………...…………….

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

Facebook……………………………………………………………….………. Line ID ………………………………………………………….

ประสบการณ์ด้านสื่อสาร ………..…………………………………………………………..………………………….…………………………….

**2. ทีม/องค์กร/เครือข่าย ของท่านได้ทำการสื่อสารชุมชนสู้ภัยโควิด อย่างไรบ้าง**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. ทีม/องค์กร/เครือข่าย ทำไมจึงอยากมีส่วนร่วมในการพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนสู้ภัยโควิด**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. ประสบการณ์การขับเคลื่อนประเด็นร่วมของ ทีม/องค์กร/เครือข่าย ของท่าน**

4.1 ประเด็นร่วมของ ทีม/องค์กร/เครือข่าย ท่านคือ ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….……………………

4.2 ทำไมต้องเสนอเรื่องนี้ ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….……………………

4.3 ข้อมูลหรือรายละเอียดของเรื่อง. (เขียนรายละเอียดเพิ่มเติมได้ /หากมีภาพนิ่งประกอบ หรือคลิปเกี่ยวข้องแนบมาได้) ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

**5. ทักษะและการเตรียมตัวก่อนฝึกอบรมของสมาชิกในทีม**

 5.1 มีผู้ใช้สมาร์ทโฟน/คอมพิวเตอร์ตัดต่อได้จำนวน ...................คน

 ทักษะในระดับ ❒ ดีมาก ❒ ดี ❒ พอใช้ ❒ น้อย ❒ ไม่เคยใช้

 (หากเคยใช้ให้ระบุโปรแกรม) ......................................................................................................

5.2 มีผู้ใช้สมาร์ทโฟน / กล้องถ่ายวีดีโอถ่ายทำได้ ........................คน

 ทักษะในระดับ ❒ ดี ❒ พอถ่ายได้ ❒ ไม่เคยถ่าย (หากเคยใช้ให้ระบุชนิดของสมาร์ทโฟนหรือกล้อง) ...…………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………

**6. ทีมนำอุปกรณ์มาร่วมฝึกอบรมประกอบด้วย**

6.1 กล้องวีดิโอ /กล้องมือถือ จำนวน .................................ตัว ขอให้ระบุรายละเอียด (ชนิดของกล้อง รุ่น)

……………………………………………………………………………………………….……………………………………….……………………………

6.2 คอมพิวเตอร์โน๊ตบุ๊ค จำนวน ........................ตัว ขอระบุรายละเอียด (ชนิดของเครื่อง รุ่น สเป็ค)

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

6.3 โปรแกรมที่ใช้……………………………………………………………………………………………….………………..………………………..

**ส่งเอกสารใบสมัคร และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ผู้ประสานงานโครงการ ในแต่ละภาค**

**ภาคกลาง : คุณชูชาติ ตรีรัถยานนท์ โทร. 095 518 7888 อีเมล์** **choochat@nationalhealth.or.th**

**ภาคเหนือ : คุณรัตนพล พงษ์ละออ โทร. 062 025 8687 อีเมล์** **tpbsnorth.c@gmail.com**

**คุณสุรพงษ์ พรรณ์วงษ์ โทร. 087 312 8167 อีเมล์** **tpbsnorth.c@gmail.com**

**ภาคอีสาน : คุณอรอารุณ พิมมา โทร. 084 903 1145 อีเมล์** **onarrun@gmail.com**

**คุณธันวา ศรีสุภาพ โทร. 084 486 8654 อีเมล์** **thanwaspk@gmail.com**

**คุณจักรรินทร์ สีมา โทร. 081 753 6565 อีเมล์** **jakkarin@nationalhealth.or.th**

**ภาคใต้ : คุณสรณียา เจ๊ะเฮง นูฮา โทร. 087 674 0505 อีเมล์** **eehanii.chaheng105@gmail.com**

**คุณพฤกษา สินลือนาม โทร. 089 453 2626 อีเมล์** **phruksa@nationalhealth.or.th**

 **คุณนายกรฤทธิ ชุมนูรักษ์ โทร. 099 451 1161 อีเมล์** **kornkit@nationalhealth.or.th**