รายการจัดทำบทการถ่าย VTR

กลุ่ม/ฝ่าย..... ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน.....วันที่ส่ง...../...../.....

ชื่อเรื่อง.....

ความยาวในการถ่ายทำคลิปสั้น.....วินาที/นาที /ช.ม. **รูปแบบ :** ☐ สัมภาษณ์ ☐ บรรยาย ☐ เรื่องสั้น ☐ บันทึกเสียง อื่นๆ.....

วันที่นัดถ่าย ..... **ส่งตรวจครั้งที่ 1** ..... **ส่งตรวจครั้งที่ 2** ..... **อนุมัติเผยแพร่** ..... / /

ลำดับ	ผู้แสดง/ตัวละคร	เวลา วินาที/นาที/ช.ม.	เนื้อหา/บทพูด	สถานที่/Scene/รูปแบบ	ชุด/อุปกรณ์ประกอบฉาก	ชื่อ Folder ภาพประกอบ	หมายเหตุ

ข้อมูล ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2563

ลำดับ	ผู้แสดง/ตัวละคร	เวลา วินาที/นาที/ช.ม.	เนื้อหา/บทพูด	สถานที่/Scene/รูปแบบ	ชุด/อุปกรณ์ประกอบฉาก	ชื่อ Folder ภาพประกอบ	หมายเหตุ

รวม

ข้อมูล ณ วันที่ 19 สิงหาคม 2563