

	ห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องวิทยุคมนาคม	แบบ มท. ๐๓
	สำนักงาน กสทช.	หน้า ๑ จาก ๔
	คำขอรับบริการตรวจสอบลักษณะทางวิชาการ ของเครื่องวิทยุคมนาคม	เลขรับที่

ส่วนที่ ๑. รายละเอียดของผู้ขอรับบริการ (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)

๑.๑ ผู้ยื่นขอ

ชื่อ-สกุล :

ที่อยู่ :

.....

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail :

ในนาม :

ที่อยู่ :

.....

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail :

๑.๒ เจ้าหน้าที่เทคนิคที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุล :

ตำแหน่ง :

โทรศัพท์ : โทรสาร : E-mail :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น และเอกสารประกอบคำขอรับบริการตรวจสอบลักษณะทางวิชาการเครื่องวิทยุคมนาคมที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับหรือคำสั่งใดๆที่เกี่ยวข้องกับเครื่องวิทยุคมนาคมโดยเคร่งครัด

.....

ลายมือชื่อ

.....

ตำแหน่งผู้ยื่นขอรับบริการ

.....

ตราประทับบริษัทฯ

วัน/เดือน/ปี.....

ส่วนที่ ๒. รายละเอียดเครื่องโทรคมนาคมและอุปกรณ์ (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)

๒.๑ ทัวไป

ประเภทเครื่องวิทยุคมนาคม

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> กิจการเคลื่อนที่ทางบก VHF/UHF | <input type="checkbox"/> กิจการเคลื่อนที่ทางทะเล MF/HF (SSB) |
| <input type="checkbox"/> กิจการเคลื่อนที่ทางการบิน VHF | <input type="checkbox"/> กิจการเคลื่อนที่ทางทะเล VHF |
| <input type="checkbox"/> วิทยุบังคับสิ่งประดิษฐ์จำลอง 72 MHz | <input type="checkbox"/> กิจการวิทยุสมัครเล่น (AM/SSB/FM) |
| <input type="checkbox"/> CB 27 MHz (AM/SSB/FM) | <input type="checkbox"/> CB 78/245 MHz |
| <input type="checkbox"/> ไมโครโฟนไร้สาย (Wireless Microphone) | <input type="checkbox"/> Digital Trunked Radio |
| <input type="checkbox"/> Cellular (Mobile Station) | <input type="checkbox"/> RFID |
| <input type="checkbox"/> Cellular (Base/Repeater Station) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

- ชนิด ประจำที่ (Fixed) เคลื่อนที่ (Mobile) มือถือ (Handheld)
- พกพา (Module) อื่นๆ.....

ตราอักษร (Brand Name).....

แบบ (Type).....

รุ่น (Model).....

โรงงานผู้ผลิต และที่อยู่ (Manufacturer & Address).....

.....

ปีที่ผลิต (Year of Manufacture)..... ประเทศผู้ผลิต (Country).....

๒.๒ ลักษณะทางเทคนิค

ย่านความถี่วิทยุ (Frequency Range)

Tx. :MHz

Rx. :MHz

กำลังส่ง (Tx Output Power)..... dBm dB mW W

อัตราขยายสายอากาศ (Antenna Gain)..... dBi dBc dBd

กำลังส่ง (EIRP)..... dBm dB mW W

อื่นๆ.....

Test Frequency

Ch.1:MHz Ch.7:MHz Ch.13:MHz

Ch.2:MHz Ch.8:MHz Ch.14:MHz

Ch.3:MHz Ch.9:MHz Ch.15:MHz

Ch.4:MHz Ch.10:MHz Ch.16:MHz

Ch.5:MHz Ch.11:MHz

Ch.6:MHz Ch.12:MHz

ส่วนที่ ๓. เอกสารที่จัดส่ง

- แค็ตตาล็อก (Catalogue)
- สำเนาใบอนุญาตให้ค้าซึ่งเครื่องวิทยุคมนาคม
- สำเนาใบอนุญาตให้ทำ/นำเข้าซึ่งเครื่องวิทยุคมนาคม ฉบับที่.....
ลงวันที่.....
- สำเนาใบขนสินค้าขาเข้าซึ่งผ่านพิธีการทางศุลกากร เลขที่.....
ลงวันที่.....
- สำเนาใบเสร็จรับเงินแสดงการเสียภาษีศุลกากร เลขที่.....
ลงวันที่.....
- อื่นๆ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

คำขอ : เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย
เครื่องวิทยุคมนาคม : ปกติ ไม่ปกติ
เอกสารประกอบครบถ้วนตามที่กำหนด : ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน.....
วันที่รับคำขอฯ :

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
...../...../.....

บันทึกการมอบหมายงาน

มอบหมายให้.....เป็นผู้ดำเนินการ

ลงชื่อผู้มอบหมาย
(.....)
ตำแหน่ง
...../...../.....

ใบรับเครื่องวิทยุคมนาคมและอุปกรณ์

ห้องปฏิบัติการทดสอบเครื่องวิทยุคมนาคม สำนักมาตรฐานและเทคโนโลยีโทรคมนาคม สำนักงาน กสทช.
ได้รับเครื่องวิทยุคมนาคม

จาก (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ออกให้โดย.....

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เพื่อตรวจสอบลักษณะทางวิชาการ ดังนี้

รายละเอียดเครื่องวิทยุคมนาคม

ตราอักษร (Brand Name).....

แบบ (Type).....

รุ่น (Model).....

หมายเลขเครื่อง..... จำนวน..... เครื่อง

รายละเอียดอุปกรณ์และอื่นๆ

สายอากาศ.....

แบตเตอรี่ (แรงดันไฟฟ้า).....

สายไฟ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ ผู้ส่งเครื่อง

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

...../...../.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ได้รับเครื่องวิทยุคมนาคม

และอุปกรณ์คืนเรียบร้อยแล้วเมื่อ.....

ลงชื่อ ผู้รับเครื่อง

(.....)

...../...../.....