**AF.02**

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

6

ពាក្យសុំអាជ្ញាបណ្ណហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុទាក់ទង

6

ឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ (Name of Applicant):.................................................... ជាអក្សរឡាតាំង

ភេទប្រុស (Male)🞏 ស្រី(Female) 🞏សញ្ជាតិ (Nationality):

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (Date of Birth):​

មុខងារ/តួនាទី (Occupation):

អត្តសញ្ញាណបណ្ណ🞏 ឬលិខិតឆ្លងដែន🞏 (ID. Card or Passport No.):

អាសយដ្ឋាន (Address):

ទូរស័ព្ទ (Phone): .......................... ទូរសារ (Fax): ......................... អ៊ីមែល (E-mail): ។

សូមគោរពជូន

ឯកឧត្តម ប្រធាននិយ័តករទូរគមនាគមន៍កម្ពុជា

**កម្មវត្ថុ ៖​** សំណើសុំអាជ្ញាបណ្ណហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុប្រភេទ...........................ចំនួន.............គ្រឿង។

**យោង ៖** - លក្ខណ:ភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុ [(R.02)](file:///H:\ទំរង់ពាក្យសុំ\R%2002%20Radiocom.doc) ចំនួន............................ច្បាប់

- ។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំបាទមានកិត្តិយសសូមគោរពជម្រាបជូន **ឯកឧត្តមប្រធាន** មេត្តា ជ្រាបថា ដោយមានតម្រូវការចាំបាច់ក្នុងការប្រើប្រាស់ហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុសម្រាប់កិច្ចការទំនាក់ទំនងនៅក្នុង................................ និងដើម្បីឲ្យការប្រើប្រាស់វិទ្យុទាំងនោះត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ស្តីពីទូរគមនាគមន៍ផងនោះ សូម **ឯកឧត្តមប្រធាន** មេត្តាអនុញ្ញាត ផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុសម្រាប់ប្រើប្រាស់វិទ្យុចំនួន...........គ្រឿង ដែលមានលក្ខណៈភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុ និងឯកសារ ពាក់ព័ន្ធភ្ជាប់មកជាមួយ។

អាស្រ័យហេតុដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូម **ឯកឧត្តមប្រធាន** មេត្តាពិនិត្យ និងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **ឯកឧត្តមប្រធាន** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ពីខ្ញុំបាទ៕

រាជធានីភ្នំពេញថៃ្ងទី..............ខែ................ឆ្នាំ២០......

ហត្ថលេខា

**ឯកសារភ្ជាប់ៈ**

* លក្ខណ:ភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុចំនួន.........ច្បាប់
* លក្ខណ:បច្ចេកទេសនៃបរិក្ខារវិទ្យុ(Manual)
* ប័ណ្ណសម្គាល់យានយន្ត(ករណីវិទ្យុដំឡើងលើយានយន្ត)
* ប័ណ្ណប៉ាតង់
* អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ
* លិខិតឆ្លងដែន



**R.02**

លក្ខណ:ភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុទាក់ទង

**RADIOCOM EQUIPMENT CHARACTERISTICS**

6

និយ័តករទូរគមនាគមន៍កម្ពុជា

**សម្រាប់ភ្នាក់ងារ (For official user only)**

លេខ( Number) ………………….……………………… អាជ្ញាបណ្ណលេខ (License Number) …………..……………………………

ឈ្មោះស្ថានីយ (Name of station):……………………………………………………………………………………………………………….…

១. អ្នកដាក់ពាក្យសុំ **(Applicant)**

១.‌​១ ឈ្មោះអង្គភាព/ក្រុមហ៊ុន (Name of entity/company):…………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

១.២ អាសយដ្ឋាន(Address):………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

១.៣ ទូរស័ព្ទ(Phone) ……………………………………………………ទូរសារ(Fax)….……………………………………………………………………….

អ៊ីម៉ែល (E-mail):………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..

១.៤ អ្នកទទួលខុសត្រូវ(Responsible Person)………………………………………………………………………………………………………………

១.៥ អត្តសញ្ញាណបណ្ណ🞏ឬលិខិតឆ្លងដែន🞏(ID. Card or Passport No.)….…………..……………………………………………….……

១.៦ តួនាទី(Position)……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

១.៧ ទីតាំងស្ថានីយ(Site of Station)………………………………..………………………………………..………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

រយៈទទឹង (Latitude)……………………………………………រយៈបណ្តោយ (Longitude)……………………………………………………..

២. បរិក្ខារផ្សាយ/ទទួល **(Transceiver)**

២.១ វិទ្យុម៉ាក(Brand Name)……………………………………..………… ម៉ូដែល(Model)……………………………………………………………

២.២ លេខសេរី(Serial No.)………………………………………… ប្រទេសផលិត(Country of Manufacturer)……..……….………………

២.៣ ចលភាព(Mobility)……………………………………………..…ចំនួនបរិក្ខារ(No. of Equipment) ………………………….………………

២.៤ ជួរហ្វ្រេកង់ស៍(Frequency Range)ពី(From)…………………………………………..…ដល់(To).……………………….……………….……

២.៥ ចំនួនកាណាល់(No. of Channels)……………… អនុភាព(Power)ពី(From)…………………………ដល់(To)……….…………………

២.៦ ហ្វ្រេកង់ស៍នាំ(Carrier Frequency)…………………………………………………………….………………………………………………….……

២.៧ ម៉ូដែលអង់តែន(Antenna Model) ………………………………………………ប្រភេទ(Type)…………..………………………………………

២.៨ មេគុណអង់តែន (Antenna Gain) ……………..…..………dBi or ………….………..dBd , Cable Loss …………………….dB ២.៩ ប៉ូលកម្មនៃអង់តែន(Antenna polarization)… ……………………….……ទិសដៅ(Directivity)…………………………………………

២.១០ កម្ពស់អង់តែនគិតពីផ្ទៃដី(Height of Antenna above ground level) …………………………………………..…………………………

២.១១ ប្រវែងនិងប្រភេទនៃកាប្លិ៍អង់តែន(Length and type of transmission cable) ….………………………………………………………

**បញ្ជាក់ ៖** ការបំភ្លឺ ឬក្លែងបន្លំដោយដាក់ជំនួស ឬកែប្រែសេវា និង/ឬភិនភាគបរិក្ខារផ្សាយ/ទទួល អ្នកដាក់ពាក្យសុំត្រូវទទួល​ទោស​តាម​ច្បាប់ស្តី​ពី​ទូរគមនាគមន៍​និងបទប្បញ្ញត្តិផ្សេងៗទៀតដែលពាក់ព័ន្ធជាធរមាន។

…………………. ថ្ងៃទី..................ខែ………………..ឆ្នាំ២០………

……………ថ្ងៃទី…………ខែ…………ឆ្នាំ២០…… ហត្ថលេខាអ្នកដាក់ពាក្យសុំ (Applicant's Signature)

ភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យ