

## نموذج طلب إجراء تجربة لاسلكية

### البيانات الادارية

اسم الجهة	عنوان الجهة	بيانات ممثل الجهة
		الاسم
		البريد الالكتروني
		رقم الجوال

### بيانات التجربة

منطقة التغطية	موقع التجربة		مدة التجربة	
	خط العرض	خط الطول	تاريخ النهاية	تاريخ البداية

### الغرض من إجراء التجربة (وصف موجز)

وصف موجز عن حيثيات التجربة (الرجاء إرفاق ملحقات في حال الحاجة)

### البيانات الفنية

النطاق الترددي (ميگاهرتز)	رقم موديل الجهاز	الشركة المصنعة	التقنية المستخدمة
قدرة الخرج (واط)	عرض النطاق (ميگاهرتز)	عدد القنوات المطلوبة	

### تعليمات هامة:

- يتم إرسال النموذج بعد التعبئة الى بريد إدارة تخصيص وترخيص الترددات ([Frequency@cst.gov.sa](mailto:Frequency@cst.gov.sa)).
- يجب إرفاق البيانات الفنية للأجهزة من الشركة المصنعة.
- في حال تم السماح بإجراء التجربة، يتعين تزويد الهيئة بنتائج التجربة خلال مدة لا تتجاوز (10) يوم من تاريخ انتهاء التجربة وذلك عبر البريد الإلكتروني الخاص بإدارة تخصيص وترخيص الترددات ([Frequency@cst.gov.sa](mailto:Frequency@cst.gov.sa)).