

**نموذج إخطار عن وجود تداخل على تردد لاسلكي**

APPLICATION FORM FOR RADIO INTERFERENCE COMPLAINT

|  |  |
| --- | --- |
| **A –Applicant Information** | **أ – بيـانـات مقـدم الطلب** |
|  | اسم الجـهــة الطالبــةName of Applicant | 1 |
|  | الـعـنـوانAddress | 2 |
|  | اسـم مسـئول الاتصالContact Person | 4 |  | الإدارة المختصةResponsible Department | 3 |
|  | رقم الهاتف الثابتLandline NO. | 6 |  | رقـم الـهـاتـف المتنقلPhone No. | 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **B- License Information** | **ب - معلومات الترخيص** |
|  | رقم الرخصةApplication ID | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| C- **Interference Information** | **ج - معلومات التداخل**  |
|  | عرض النطاقBandwidth | 2 |  | التردد المتأثر بالتداخلFrequency Affected by Interference | 1 |
|  | نوع المحطةClass of station | 4 |  | طبيعة التداخلNature of interference | 3 |
|  | احداثيات موقع المحطة Location of the Station | 5 |
|  | الوقتTime | 7 |  | التاريخDate | 6 |
|  | استقطاب الهوائيAntenna Polarization | 9 |  | اتجاه الهوائيAntenna Azimuth | 8 |

يتم إرسال النموذج إلى البريد الالكتروني الخاص بمركز العمليات الميدانية: Spectrum\_FOC@cst.gov.sa