

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

APPLICATION FORM FOR RADIO INTERFERENCE COMPLAINT

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A –Applicant Information** | | | **أ – بيـانـات مقـدم الطلب** | | |
|  | | | | اسم الجـهــة الطالبــة  Name of Applicant | 1 |
|  | | | | الـعـنـوان  Address | 2 |
|  | اسـم مسـئول الاتصال  Contact Person | 4 |  | الإدارة المختصة  Responsible Department | 3 |
|  | رقم الهاتف الثابت  Landline NO. | 6 |  | رقـم الـهـاتـف المتنقل  Phone No. | 5 |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C- **Interference Information** | | | **ج - معلومات التداخل** | | |
|  | عرض النطاق  Bandwidth | 2 |  | التردد المتأثر بالتداخل  Frequency Affected by Interference | 1 |
|  | نوع المحطة  Class of station | 4 |  | طبيعة التداخل  Nature of interference | 3 |
|  | | | | احداثيات موقع المحطة Location of the Station | 5 |
|  | الوقت  Time | 7 |  | التاريخ  Date | 6 |
|  | استقطاب الهوائي  Antenna Polarization | 9 |  | اتجاه الهوائي  Antenna Azimuth | 8 |

يتم إرسال النموذج إلى البريد الالكتروني الخاص بمركز العمليات الميدانية: [Spectrum\_FOC@cst.gov.sa](mailto:Spectrum_FOC@cst.gov.sa)