

**ภาคผนวก ก**

**คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียง**

**สำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง**

## สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

## ๘๗ ถนนพหลโยธิน ซอย ๘ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทร. ๐ ๒๒๗๑ ๐๑๕๑-๖๐ เว็บไซต์**: www.nbtc.go.th**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***สัญลักษณ์ห้องปฏิบัติการทดสอบ*** |  **(*ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ*)** | **สำหรับเจ้าหน้าที่****เลขรับที่ (*เลขที่*/*พ.ศ.*) .****วันที่รับ (*วัน/เดือน/ปี*) .**  |
| **คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับ****การทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง** |
| 🞏 ยื่นคำขอรับบริการทดสอบเป็นครั้งที่ ๑ 🞏 ยื่นคำขอรับบริการทดสอบเป็นครั้งที่ ๒(แนบใบเสร็จชำระเงินเดิมที่ห้องปฏิบัติการทดสอบออกให้ ในการยื่นทดสอบในครั้งที่ ๑) |
| **๑. รายละเอียดของผู้ขอรับการทดสอบ** |
| **๑.๑ ผู้ยื่นคำขอ:** ชื่อ-สกุล : เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 🞏-🞏🞏🞏🞏-🞏🞏🞏🞏🞏-🞏🞏-🞏 ที่อยู่ที่ติดต่อได้ : โทรศัพท์ : โทรสาร : อีเมล์ :  |
| **๑.๒ ในนาม:** บริษัท/หน่วยงาน : ที่อยู่ : โทรศัพท์ : โทรสาร : อีเมล์: .  |
| **๑.๓ บุคลากรด้านเทคนิคที่สามารถติดต่อได้**ชื่อ-สกุล : ที่อยู่ : โทรศัพท์ : โทรสาร : อีเมล์: .  |
| **๒. รายละเอียดการขอทดสอบ** |
| **๒.๑** **เอกสารหลักฐาน และ อุปกรณ์** |
| 🞏 เครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงที่ขอรับบริการทดสอบ ซึ่งประกอบด้วย Exciter และ RF Power Amplifier พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่จำเป็น  สำหรับการทดสอบ *(ต้องมี)*🞏 คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียงที่กรอกรายละเอียด  ครบถ้วน *(ต้องมี)*🞏 สําเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด *(ต้องมี)*🞏 สำเนาหนังสืออนุญาตทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง จาก สำนักงาน กสทช. *(ต้องมี)*🞏 สำเนาใบอนุญาตทำหรือนำเข้าซึ่งเครื่องวิทยุคมนาคม ของเครื่องที่ขอรับบริการทดสอบ *(ถ้ามี)*🞏 ใบเสร็จชำระเงินที่ห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นผู้ออกให้ *(กรณีทดสอบครั้งที่ ๒)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***สัญลักษณ์ห้องปฏิบัติการทดสอบ*** |  **(*ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ*)** | **สำหรับเจ้าหน้าที่****เลขรับที่ (*เลขที่*/*พ.ศ.*) .****วันที่รับ (*วัน/เดือน/ปี*) .**  |
| **คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับ****การทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง** |
| **๒.๒ หัวข้อการทดสอบ** |
| 🞏 กำลังคลื่นพาห์ที่กำหนด (Rated Carrier Power)🞏 การแพร่แปลกปลอม (Conducted Spurious Emission)🞏 การแพร่นอกแถบ (Out-of-Band Emission)🞏 ค่าผิดพลาดทางความถี่ (Frequency Error)🞏 ค่าเบี่ยงเบนทางความถี่ (Frequency Deviation) |
| **๒.๓ รายละเอียดเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ** |
| ตราอักษร (ยี่ห้อ) แบบรุ่น หมายเลขเครื่อง (Serial No.) อุปกรณ์ที่นำมาด้วย   |
|  |
| **๒.๔ สำหรับเจ้าหน้าที่** |
| 🞏 ยื่นทดสอบครั้งที่ ๑หลักฐานการชำระเงินใบเสร็จเล่มที่ ..................... เลขที่ ..............................ลงวันที่ (***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)*** สามารถทำการทดสอบแล้วเสร็จภายในวันที่ (***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)*** ลงชื่อ  ( )ผู้รับคำขอ | 🞏 ยื่นทดสอบครั้งที่ ๒ (ไม่มีค่าใช้จ่ายเนื่องจากเป็นการยื่นขอรับบริการทดสอบเป็นครั้งที่ ๒)สามารถทำการทดสอบแล้วเสร็จภายในวันที่ (***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)*** ลงชื่อ  ( )ผู้รับคำขอ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***สัญลักษณ์ห้องปฏิบัติการทดสอบ*** |  **(*ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ*)** | **สำหรับเจ้าหน้าที่****เลขรับที่ (*เลขที่*/*พ.ศ.*) .****วันที่รับ (*วัน/เดือน/ปี*) .**  |
| **คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับ****การทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง** |
| **๓. เงื่อนไขของการรับบริการ** |
| 1. ผู้ขอรับบริการจะต้องชำระค่าใช้จ่ายสำหรับการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง พร้อมกับการยื่นคำขอ และไม่ว่าผลการทดสอบเป็นประการใดก็ตาม ห้องปฏิบัติการทดสอบขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
2. สำหรับการชำระเงิน ๑ ครั้ง สามารถทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ เดิมได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง
3. ในการรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ ต้องนำ “ใบรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ” มายื่นเพื่อรับเครื่องคืน
4. กรณี “ใบรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ” หาย ผู้รับเครื่องต้องแสดงหลักฐานเพื่อยืนยันการเป็นเจ้าของ

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ ลงชื่อ ( )ผู้ยื่นคำขอ(***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)*** |
| **๔. รายละเอียดการคืนเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ แก่ผู้ขอรับบริการ** |
| ข้าพเจ้าได้รับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ คืนเป็นที่เรียบร้อยแล้วลงชื่อ ( )ผู้รับเครื่อง(***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)*** | ข้าพเจ้าได้ส่งเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ คืนเป็นที่เรียบร้อยแล้วลงชื่อ ( )ผู้ส่งมอบเครื่อง (***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)*** |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - ✂ - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***สัญลักษณ์ห้องปฏิบัติการทดสอบ*** |  **(*ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ*)** | **สำหรับเจ้าหน้าที่****เลขรับที่ (*เลขที่*/*พ.ศ.*) .****วันที่รับ (*วัน/เดือน/ปี*) .**  |
| **ใบรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ** |
| **รายละเอียดเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ** |
| ตราอักษร (ยี่ห้อ) แบบรุ่น หมายเลขเครื่อง (Serial No.) อุปกรณ์ที่นำมาด้วย ให้มารับเครื่องในวันที่ (***วัน***) / (***เดือน*)** / ***(ปี)***  | **สำหรับเจ้าหน้าที่** ( )ผู้รับคำขอ |