**AF.08**

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

6

ពាក្យសុំអាជ្ញាបណ្ណហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុ**VSAT**

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 ៖** សំណើសុំអាជ្ញាបណ្ណហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុ VSAT ចំនួន……………..គ្រឿង

**យោង ៖** - លក្ខណ:ភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុVSAT[(R.08)](../AF/06%20VSAT.doc)ចំនួន.................ច្បាប់។

* .......................................................................................................................................................................។

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុ និងយោងខាងលើ ខ្ញុំមានកិត្តិយសសូមគោរពជម្រាបជូនឯកឧត្តមប្រធានមេត្តាជ្រាបថា ដោយមានតម្រូវការចាំបាច់ក្នុងការប្រើប្រាស់ហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុសម្រាប់ដំណើរការបរិក្ខារវិទ្យុ VSAT និងដើម្បីឲ្យការប្រើប្រាស់ហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុ​ទាំងនេះត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ស្តីពីទូរគមនាគមន៍ផងនោះ សូមឯកឧត្តមប្រធានមេត្តាអនុញ្ញាតផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណហ្វ្រេកង់ស៍វិទ្យុសម្រាប់​ដំណើរការស្ថានីយ VSAT ចំនួន..........គ្រឿង ដែលមានលក្ខណៈភិនភាគដូចមានចែងក្នុងទម្រង់ពាក្យសុំអាជ្ញាបណ្ណ និងឯកសារពាក់ព័ន្ឋភ្ជាប់មកជាមួយ។

អាស្រ័យហេតុដូចបានជម្រាបជូនខាងលើ សូមឯកឧត្តមប្រធានមេត្តាពិនិត្យ និងសម្រេចដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូមឯកឧត្តមប្រធាន មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់ អំពីខ្ញុំ៕

រាជធានីភ្នំពេញ ថៃ្ងទី…………ខែ………….ឆ្នាំ២០......

ហត្ថលេខា

**ឯកសារភ្ជាប់ៈ**

* លក្ខណ:ភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុVSATចំនួន.........ច្បាប់
* លក្ខណៈបច្ចេកទេសVSAT (Manual)
* អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ
* លិខិតឆ្លងដែន



**R.08**

លក្ខណ:ភិនភាគនៃបរិក្ខារវិទ្យុ **VSAT**

**VSAT 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)…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

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

**២.១ ទីតាំង (Location):**

* ទីតាំង(ទី១) បញ្ជូន-ទទួល (UL-DL. Location) ………………………………………………………………………………………………………… រយៈទទឹង (Latitude)…………………………………….…….……រយៈបណ្តោយ (Longitude)……..………………………….………………….
* ទីតាំង(ទី២) បញ្ជូន-ទទួល (UL-DL. Location) …………………………………………….…………………….……………………………………… រយៈទទឹង (Latitude)……………………………………………….… រយៈបណ្តោយ (Longitude)…………………………………………………

**២.២ អង់តែន (Antenna)**:

* ម៉ូដែល (Model) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ប្រភេទ (Type) ……………………………………………………………………………………….………………………………………………………
* ទំហំ (Size) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* មេគុណ (Gain) …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………
* ផលិតកម្ម (Manufacturer) ……………………………………………………………………………………………………………………….……
* ប៉ូលកម្ម (Polarization) …………………………………………………………………………………………………………………………………..
* អាស៊ីមូត (Azimuth) ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* មុំកម្ពស់ (Elevation Angle) ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**២.៣ លក្ខណៈបច្ចេកទេស (Technical):**

* ហ្វ្រេកង់ស៍ដំណើរការ (Operating Frequency)(Tx/Rx)……………………………………………………………………………………….
* អត្រាទិន្នន័យ (Data Rate) …………………………………………………………………………………………………………………………….
* ឈ្មោះ និងទីតាំងផ្កាយរណប (Satellite Name & Orbit) …………………………………………………………………………………….
* ឧបករណ៍ទទួលស៊ីញ៉ាល់ទូរស័ព្ទ (Transponder) ..…………..……………………………………………………………………………….
* ការប្តូរតាន (Modulation) ………………………………………………………………………………………………………………………………
* កំណត់ពេលសាកល្បង (Testing schedule)………………………………………………………………………………………………………
* កំណត់ពេលដំណើរការ (Operating Schedule) …………………………………………………………………………………………………

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

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

ភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យ