



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](http://www.nbtc.go.th)

สัญลักษณ์ ห้องปฏิบัติการ ทดสอบ	(ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ)	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่...(เลขที่/พ.ศ.)...
	คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง	วันที่รับ...(วัน/เดือน/ปี)...

- ยื่นคำขอรับบริการทดสอบเป็นครั้งที่ ๑  ยื่นคำขอรับบริการทดสอบเป็นครั้งที่ ๒  
(แนบใบเสร็จชำระเงินเดิมที่ห้องปฏิบัติการทดสอบออกให้  
ในการยื่นทดสอบในครั้งที่ ๑)

**๑. รายละเอียดของผู้ขอรับการทดสอบ**

**๑.๑ ผู้ยื่นคำขอ:**  
 ชื่อ-สกุล: .....  
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----  
 ที่อยู่ติดต่อได้: .....  
 .....  
 โทรศัพท์: ..... โทรสาร: ..... อีเมล: .....

**๑.๒ ในนาม:**  
 บริษัท/หน่วยงาน: .....  
 ที่อยู่: .....  
 .....  
 โทรศัพท์: ..... โทรสาร: ..... อีเมล: .....

**๑.๓ บุคลากรด้านเทคนิคที่สามารถติดต่อได้**  
 ชื่อ-สกุล: .....  
 ที่อยู่: .....  
 .....  
 โทรศัพท์: ..... โทรสาร: ..... อีเมล: .....

**๒. รายละเอียดการขอทดสอบ**

**๒.๑ เอกสารหลักฐาน และ อุปกรณ์**

- เครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงที่ขอรับบริการทดสอบ ซึ่งประกอบด้วย Exciter และ RF Power Amplifier พร้อมทั้งอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการทดสอบ (ต้องมี)
- คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียงที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน (ต้องมี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด (ต้องมี)
- สำเนาหนังสืออนุญาตทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง จาก สำนักงาน กสทช. (ต้องมี)
- สำเนาใบอนุญาตทำหรือนำเข้าซึ่งเครื่องวิทยุคมนาคม ของเครื่องที่ขอรับบริการทดสอบ (ถ้ามี)
- ใบเสร็จชำระเงินที่ห้องปฏิบัติการทดสอบเป็นผู้ออกให้ (กรณีทดสอบครั้งที่ ๒)

สัญลักษณ์ ห้องปฏิบัติการ ทดสอบ	(ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ)	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่...(เลขที่/พ.ศ.)...
	คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับ การทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง	วันที่รับ...(วัน/เดือน/ปี)...

**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**

<input type="checkbox"/> ยื่นทดสอบครั้งที่ ๑ หลักฐานการชำระเงิน ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ ..... <p>ลงวันที่ .....(วัน)...../.....(เดือน)...../.....(ปี).....  สามารถทำการทดสอบแล้วเสร็จภายในวันที่  .....(วัน)...../.....(เดือน)...../.....(ปี).....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้รับคำขอ</p>	<input type="checkbox"/> ยื่นทดสอบครั้งที่ ๒ (ไม่มีค่าใช้จ่ายเนื่องจากเป็นการยื่นขอรับบริการทดสอบ เป็นครั้งที่ ๒) <p>สามารถทำการทดสอบแล้วเสร็จภายในวันที่  .....(วัน)...../.....(เดือน)...../.....(ปี).....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้รับคำขอ</p>
---	--

สัญลักษณ์ ห้องปฏิบัติการ ทดสอบ	(ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ)	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่...(เลขที่/พ.ศ.)...
	คำขอรับบริการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง	วันที่รับ...(วัน/เดือน/ปี)...

**๓. เงื่อนไขของการรับบริการ**

- ผู้ขอรับบริการจะต้องชำระค่าใช้จ่ายสำหรับการทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงสำหรับการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง พร้อมกับการยื่นคำขอ และไม่ว่าผลการทดสอบเป็นประการใดก็ตาม ห้องปฏิบัติการทดสอบขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น
- สำหรับการชำระเงิน ๑ ครั้ง สามารถทดสอบเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ เดิมได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง
- ในการรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ ต้องนำ “ใบรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ” มายื่นเพื่อรับเครื่องคืน
- กรณี “ใบรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ” หาย ผู้รับเครื่องต้องแสดงหลักฐานเพื่อยืนยันการเป็นเจ้าของ

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ  
ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

(วัน)..... / (เดือน)..... / (ปี).....

**๔. รายละเอียดการคืนเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ แก่ผู้ขอรับบริการ**

ข้าพเจ้าได้รับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ คืนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ .....	ข้าพเจ้าได้ส่งเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ คืนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ .....
(.....)	(.....)
ผู้รับเครื่อง	ผู้ส่งมอบเครื่อง
(วัน)..... / (เดือน)..... / (ปี).....	(วัน)..... / (เดือน)..... / (ปี).....



สัญลักษณ์ ห้องปฏิบัติการ ทดสอบ	(ชื่อห้องปฏิบัติการทดสอบ)	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่...(เลขที่/พ.ศ.)...
	ใบรับเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ	วันที่รับ...(วัน/เดือน/ปี)...

**รายละเอียดเครื่องส่งวิทยุกระจายเสียงฯ**

ตราอักษร (ยี่ห้อ) .....	สำหรับเจ้าหน้าที่ ..... (.....) ผู้รับคำขอ
แบบรุ่น .....	
หมายเลขเครื่อง (Serial No.) .....	
อุปกรณ์ที่นำมาด้วย .....	
ให้มารับเครื่องในวันที่ (วัน)..... / (เดือน)..... / (ปี).....	