



وحدة ادارة الطيف الترددي  
Spectrum Management Unit

PO Box: 579 PC 112 Ruwi  
Muscat, Sultanate of Oman

ص ب: ٥٧٩ رمز البريدي ١١٢ روي  
مسقط، سلطنة عمان

Email Address: smu@tra.gov.om  
Telephone: +968-24574300  
Fax: +968-24563206

البريد الإلكتروني:  
الهاتف:  
الفاكس:

طلب ترخيص راديو لمحطة إذاعة فيديو رقمية – لأجهزة محمولة باليد  
Application for Radio License for Broadcasting DVB-H Station

Type Of Application

نوع الطلب

Application number: \_\_\_\_\_ رقم الطلب:  
(numeric sequence starting by 1, used to identify the sequence of forms attached to the same application letter) (تسلسل رقمي بدءاً من ١، ويستخدم لتحديد تسلسل الطيات المرفقة لنفس الطلب)

New  جديد  
Modify  تعديل  
Replace equipment  استبدال جهاز  
Cancel  الغاء

- في حالة طلب ترخيص جديد، يرجى تعبئة كل الأقسام ادناه باستثناء القسم ١٠.  
- في حال طلب تعديل الترخيص، يرجى تحديد رقم الترخيص وتعبئة الأقسام المراد تعديلها.  
- في حال طلب استبدال جهاز أو الإلغاء يرجى تعبئة الأقسام: ١ و ١٠.  
- In case of **New license application**, please fill all sections below except sections 10.  
- In case of **Modifying a license**, please fill the license number and the sections to be modified.  
- In case of **Equipment Replacement**, or **Cancellation** please fill sections 1 and 10.

رقم الترخيص: \_\_\_\_\_  
(فقط في حالة تعديل الترخيص)

License Duration: \_\_\_\_\_ مدة الترخيص:  
Annual  سنوي  
Temporary  مؤقت  
Experimental  تجريبية و إختبار

In case of Application for Temporary License, Please specify the duration requested (up to 3 months): \_\_\_\_\_ في حالة طلب الحصول على رخصة مؤقتة، يرجى تحديد المدة المطلوبة (حتى ٣ اشهر):  
(Month/شهر)

1. Administrative Information (to be filled by Applicant)

١. معلومات ادارية (تعبأ من قِبل مُقدم الطلب)

1.1 User Code / رمز المستخدم  
The "User Code" is the unique identifier assigned by the TRA for each Applicant or Licensee. If this is your first application to the TRA or if you do not have a "User Code", Please fill in the "Applicant Identification Form" and attach it to this application  
إن " رمز المستخدم " هو الرقم المعرّف المُخصص من قِبل الهيئة لكل مُقدم طلب او مُرخص له. و في حال أن هذا هو طلبك الأول لهيئة تنظيم الاتصالات أو كنت لا تملك "رمز المستخدم" الخاص بك، يرجى منك ملء استمارة "طلب تحديد هوية مقدم الطلب" و ضمّها الى هذا الطلب.  
1.2 Name of Licensee / اسم المرخص له  
1.3 Name of contact person (given that it was specified earlier) / اسم الشخص الذي يمكن الاتصال به (على ان يكون قد تم تحديده مسبقاً)  
1.4 Full Name and Title of Authorized person / الإسم الكامل و المسمى الوظيفي للشخص المسؤول

أتعهد بأن المعلومات المذكورة في هذا الطلب وأي معلومات أخرى مرفقة به، هي معلومات صحيحة. كما أنني أتعهد بأنني اطلعت على جميع القوانين والقرارات والشروط المنظمة للترخيص الراديو والتي يجب علي الإلتزام بها لحين صدور هذا الترخيص.  
I certify that the information on this form and any other information given in support of this application are correct. I also certify that I have read the TRA Regulations and the licensing terms and conditions Specified by the TRA which I shall abide by throughout the process until issuance of the radio license.

Date Of Submission: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ تاريخ تقديم الطلب:  
dd / mm / yyyy  
Signature/Seal: \_\_\_\_\_ التوقيع/الختم:

2. For Administrative use Only

٢. للاستخدام الاداري فقط

2.1 TRA Reference Number/ المرجع  
2.2 Name of TRA Employee who received the application/ اسم موظف الهيئة الذي استلم الطلب  
Date of Application receipt: \_\_\_\_\_ تاريخ استلام الطلب:  
dd / mm / yyyy  
Signature: \_\_\_\_\_ التوقيع:



وحدة ادارة الطيف الترددي  
Spectrum Management Unit

طلب ترخيص راديو لمحطة اذاعة فيديو رقمية - لأجهزة محمولة باليد  
Application for Radio License for Broadcasting DVB-H Station

Application number: \_\_\_\_\_

رقم الطلب: \_\_\_\_\_

3. Network Information

٣. معلومات الشبكة

SFN ID / رقم معرف الشبكة أحادية التردد

4. Station Geographical information

٤. المعلومات الجغرافية للمحطة القاعدية

4.1 Site Name / اسم الموقع \*

4.2 Site code / رمز الموقع

4.3 City or Village / المدينة أو القرية

4.4 Longitude / خط الطول \*

E  
Deg. Min. Sec.

4.5 Latitude / خط العرض \*

N  
Deg. Min. Sec.

5. Frequency information

٥. معلومات التردد

5.1 Frequency Range (MHz) / نطاق التردد \*

5.2 Bandwidth (MHz) / عرض النطاق الترددي \*

5.3 List of preferred frequencies (MHz) / قائمة الترددات المفضلة

#	Tx / ارسال	Type of Modification/نوع التعديل	
		Add/ اضافة	Delete / حذف
5.3.1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Area of service \*

٦. منطقة الخدمة

Circular Zone (Center of service area will be the station location specified in section 3)

منطقة دائرية (مركز منطقة الخدمة هو نفس موقع المحطة الجغرافي المحدد في القسم ٣)

Radius of service area (Km) / شعاع منطقة الخدمة

7. Station Specific Technical Information

٧. تفاصيل المعلومات التقنية لكل محطة

7.1 Specify / تحديد \*

Reference Planning Configuration (fill sections 7.2, 7.6, 7.7, 7.8, 7.9)  Detailed Planning Configuration Parameters (fill sections 7.3 to 7.9)

7.2 Reference Planning Configuration / نمط التشغيل \*

RPC1  RPC2  RPC3

7.3 Modulation Type/ نوع التضمين \*

QPSK  16-QAM  64-QAM

7.4 Code Rate / معدل الترميز \*

1/2  2/3  3/4  5/6  7/8

7.5 Reception Mode / نمط الإستقبال \*

Fixed  Portable outdoor  Portable indoor  Mobile

7.6 Type of Spectrum Mask / نوع قناع الطيف \*

Non Critical  Sensitive

7.7 Requested Transmitter Output Power (dBW) / القدرة المطلوبة الصادرة عن جهاز الإرسال

7.8 Total Transmission Losses (dB) / (dB)

7.9 Antenna height AGL (m) / ارتفاع الهوائي فوق مستوى الأرض (م) \*



وحدة ادارة الطيف الترددي  
Spectrum Management Unit

طلب ترخيص راديو لمحطة اذاعة فيديو رقمية - لأجهزة محمولة باليد  
Application for Radio License for Broadcasting DVB-H Station

Application number:

رقم الطلب:

8. Equipment Details		٨. تفاصيل الأجهزة
8.1	Manufacturer of the main equipment/ * الشركة المصنّعة للجهاز الرئيسي	
8.2	Model of the main equipment / طراز الجهاز الرئيسي *	
8.3	Manufacturer of the standby equipment/ الشركة المصنّعة للجهاز الاحتياطي	
8.4	Model of the standby equipment / طراز الجهاز الاحتياطي	

9. Antenna details		٩. تفاصيل الهوائيات
9.1	Manufacturer / الشركة المصنّعة *	
9.2	Model / الطراز *	
9.3	Antenna gain (dBd) / كسب الهوائي *	
9.4	Polarization / الإستقطاب	<input type="checkbox"/> Horizontal Linear <input type="checkbox"/> Vertical Linear <input type="checkbox"/> Mixed
9.5A	Directivity / الإتجاهية	<input type="checkbox"/> Omni <input type="checkbox"/> Directional

Application number: \_\_\_\_\_

رقم الطلب: \_\_\_\_\_

**9.5 B. In case of directive Antenna, you may provide information on Antenna Radiation Pattern**

<p>9NH/Attenuation at different azimuths of the horizontally polarized component with respect to maximum e.r.p. of the horizontally polarized component, dB (do not fill in if the antenna is non-directional)</p>	<p>9NV/Attenuation at different azimuths of the vertically polarized component with respect to maximum e.r.p. of the vertically polarized component, dB (do not fill in if the antenna is non-directional)</p>
0°	180°
10°	190°
20°	200°
30°	210°
40°	220°
50°	230°
60°	240°
70°	250°
80°	260°
90°	270°
100°	280°
110°	290°
120°	300°
130°	310°
140°	320°
150°	330°
160°	340°
170°	350°



وحدة ادارة الطيف الترددي  
Spectrum Management Unit

طلب ترخيص راديوي لمحطة اذاعة فيديو رقمية - لأجهزة محمولة باليد  
Application for Radio License for Broadcasting DVB-H Station

Application number: \_\_\_\_\_

رقم الطلب: \_\_\_\_\_

10. License(s) List

١٠. قائمة التراخيص

(fill only in case of Replace equipment or Cancel)

(تعباً فقط في حالة استبدال جهاز أو الغاء)

			To be filled only in case of Equipment Replacement / تعباً في حالة طلب استبدال جهاز فقط		
#	10.1 License Number/ رقم الترخيص	10.2 Date of Expiry/ تاريخ انتهاء الصلاحية	10.3 Existing Equipment serial No./ الرقم المتسلسل	10.4 New Equipment Manufacturer / الشركة المصنعة للجهاز	10.5 New Equipment Model / طراز الجهاز
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			
		___/___/___			

Documents required

الوثائق المطلوبة

- Proof of advance payment of Application fee: 50 R.O. for each frequency at each location, to be deposited at TRA account at Bank Muscat No.: 0335-001866610011, for the cases of new application, application requesting change of frequency, increase of power, increase of transmission capacity, change of location or increase of antenna height.
- Proof of advance payment of cancellation fees (for application requesting license cancellation: advance payment of 25 OMR per license to be cancelled,
- Proof of advance payment of modification fees for the applications requesting administrative modifications to the license, reduction of the number of frequencies or reduction of any technical features in the station or the radio equipment: 15 OMR per license to be modified.

- دليل على دفع رسوم الطلب: ٥٠ ريال عماني عن كل تردد في كل موقع في حال طلب جديد أو تغيير التردد أو زيادة سعة البث أو تغيير الموقع أو زيادة ارتفاع الهوائي. تدفع مقدما في حساب الهيئة ببنك مسقط رقم: ٠٣٣٥-٠٠١٨٦٦٦١٠٠١١.
- دليل على دفع رسوم الإلغاء (في حال طلب الغاء ترخيص): ٢٥ ريال لكل ترخيص يطلب إلغاؤه تدفع مقدما في حساب الهيئة ببنك مسقط.
- دليل على دفع رسوم التعديل في حال طلب تعديلات ادارية بالترخيص أو خفض عدد الترددات أو خفض أية خصائص فنية بالمحطة أو الجهاز الراديوي: ١٥ ريال لكل ترخيص يطلب تعديله تدفع مقدما في حساب الهيئة ببنك مسقط.

General remarks

ملاحظات عامة

- Modifications like reduction of eirps and/or TX antenna height may lead to degradation of received signal quality/level due to reduced transmission power or existing harmful interference.

- التعديلات التي تتعلق بتخفيض قوة الإرسال المشعة و/أو تخفيض ارتفاع الهوائي قد يؤدي إلى تراجع في نوعية/قوة إشارة الاستقبال بسبب انخفاض قوة الإرسال أو وجود التداخل.