



وحدة إدارة 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

البريد الإلكتروني:

Telephone:

+968-24574300

الهاتف:

Fax:

+968-24563206

الفاكس:

طلب ترخيص راديوي لخدمات الإتصالات المتنقلة الخاصة - التعيينات

Application for a Radio License of Private Mobile Radio (PMR) Allotment

(This application is for PMR allotment radio license; for assignment radio license please fill the PMR assignment application form)

هذا الطلب للحصول على ترخيص راديوي لخدمات الاتصالات الراديوية المتنقلة الخاصة - التعيينات؛ للحصول ترخيص راديوي لخدمات الاتصالات المتنقلة الخاصة يرجى ملء الطلب الخاص بتلك الخدمة.

Type Of Application		نوع الطلب	
Application number: (numeric sequence starting by 1, used to identify the sequence of forms attached to the same application letter)		رقم الطلب: (تسلسل رقمي يبدأ من ١، ويستخدم لتحديد تسلسل الطيات المرفقة لنفس الطلب)	
New <input type="checkbox"/>	جديد	<p>- في حالة طلب ترخيص جديد، يرجى تعبئة كل الأقسام ادناه باستثناء القسم ٩.</p> <p>- في حال طلب تعديل الترخيص، يرجى تحديد رقم الترخيص وتعبئة الأقسام المراد تعديلها.</p> <p>- في حال طلب استبدال جهاز أو الإلغاء يرجى تعبئة الأقسام: ١ و ٩.</p> <p>- In case of New license application, please fill all sections below except sections 9.</p> <p>- In case of Modifying a license, please fill the license number and the sections to be modified.</p> <p>- In case of Equipment Replacement, or Cancellation please fill sections 1 and 9.</p>	
Modify <input type="checkbox"/>	تعديل		
Replace equipment <input type="checkbox"/>	استبدال جهاز		
Cancel <input type="checkbox"/>	الغاء		
License Number: (Only in case of Modifying a license)		رقم الترخيص: (فقط في حالة تعديل الترخيص)	
License Duration:	Annual <input type="checkbox"/>	سنوي	مدة الترخيص:
	Temporary <input type="checkbox"/>	مؤقت	
	Experimental <input type="checkbox"/>	تجربة 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)	

Ref. Date: FRM/SMU/0058

Orig. Date: 10.03.2013

Rev. Date: N/A

Issue: 1.0

1. Administrative Information (to be filled by Applicant)		١. معلومات ادارية (تعبأ من قِبَل مُقدم الطلب)	
1.1	User Code / رمز المستخدم		
<p>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</p> <p>إن "رمز المستخدم" هو الرقم المعرّف المُخصص من قِبَل الهيئة لكل مُقدم طلب أو مُرخّص 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.</p>			
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		
<p>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 الراديوي والتي يجب علي الإلتزام بها لحين صدور هذا الترخيص.</p> <p>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.</p>			
Date Of Submission:	____/____/____ dd / mm / yyyy	تاريخ تقديم الطلب:	التوقيع/الختم:
		Signature/Seal:	

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:	____/____/____ dd / mm / yyyy	تاريخ استلام الطلب:	التوقيع:
		Signature:	

Application number: _____

رقم الطلب: _____

3. Allotment characteristics ٣. خصائص التقسيم

3.1	Allotment ID / معرف التقسيم (e.g. network 1)		
3.2	Allotment contains Base station(s) / التقسيم تحتوي على محطة قاعدية (أو أكثر)	Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا
3.3	Nature of Service / طبيعة الخدمة	<input type="checkbox"/> CO: Station open to official correspondence exclusively/ محطة مفتوحة حصراً للمراسلات الرسمية <input type="checkbox"/> CP: Station open to public correspondence/ محطة مفتوحة للمراسلات العامة <input type="checkbox"/> CR: Station open to limited public correspondence/ محطة مفتوحة للمراسلات العامة المقيدة <input type="checkbox"/> CV: Station open exclusively to correspondence of a private Agent/ محطة مفتوحة حصراً للمراسلات وكالة خاصة <input type="checkbox"/> OT: Station open exclusively to operational traffic of the service محطة مفتوحة حصراً للحركة التشغيلية للخدمة المعنية/ concerned	

4. Allotment Geographical information ٤. معلومات التقسيم الجغرافية

4.1	Allotment Type (fill nationwide in case of more than 3 Governorates) / نوع التقسيم (تعباً كل انحاء البلاد في حالة أكثر من ٣ محافظات)	Based on Governorates <input type="checkbox"/> على أساس المحافظات	Nationwide <input type="checkbox"/> في كل انحاء البلاد
Regions of operation (fill only in case of Regional) مناطق التشغيل (تعباً فقط في حالة أن الطلب على أساس المحافظات)			
4.2	Governorate 1 / ١ المحافظة		
4.3	Governorate 2 / ٢ المحافظة		
4.4	Governorate 3 / ٣ المحافظة		

5. Frequency information ٥. معلومات الترددات

5.1	Number of required frequencies / عدد الترددات المطلوبة (Number of required frequency pairs in case of duplex operation) (عدد ازاواج الترددات المطلوبة في حالة التشغيل المزدوج)				
5.2	Mode of operation / نمط التشغيل	Simplex <input type="checkbox"/> منفرد	Duplex <input type="checkbox"/> مزدوج		
5.3	Allocation Name / تحديد النطاق الترددي				
5.4	Frequency Range [MHz] / نطاق التردد				
5.5	Channel Bandwidth (MHz) / عرض النطاق الترددي				
5.6	List of preferred frequencies (MHz) / قائمة الترددات المفضلة	#	Tx / ارسال	Rx / استقبال	Type of Modification/ نوع التعديل
					Add/ اضافة Delete / حذف
		1			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		2			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		4			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		6			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		7			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		8			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		9			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		10			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Application number: _____

رقم الطلب: _____

6. Typical Base station		٦. المحطة القاعدية
6.1	Quantity/ الكمية	
6.2	Required Transmitter Output [W / القدرة المطلوبة / الصادرة عن جهاز الإرسال	
6.3	Total Transmission Losses [dB] / إجمالي خسائر الإرسال	
6.4	Antenna Height AGL [m] / ارتفاع الهوائي فوق مستوى الأرض	

6.5 Equipment details		٥.٦. تفاصيل الأجهزة
6.5.1	Manufacturer / الشركة المصنّعة	
6.5.2	Model / الطراز	
6.5.3	Frequency range (MHz) / نطاق التردد	
6.5.4	Max. Transmitting Power [dBW] / الحد الأقصى لقوة الإرسال	
6.5.5	Modulation Type / نوع التضمين	
6.5.6	Sensitivity [dBm] / الحساسية	
6.5.7	Protection Ratio [dB] / نسبة الحماية	

7. Antenna details		٧. تفاصيل الهوائي
7.1	Manufacturer / الشركة المصنّعة	
7.2	Model / الطراز	
7.3	Antenna gain (dBd) / كسب الهوائي	
7.4	Polarization / الاستقطاب	<input type="checkbox"/> Horizontal linear / الأفقي <input type="checkbox"/> Vertical linear / العمودي الخطي <input type="checkbox"/> Mixed / المدموج
7.5	Class Of Radiation Pattern / الاتجاهية	

Remarks:

Each application form shall contain one allotment, In case of more than one type of typical base station please fill this page using one sheet for each type.

ملاحظات:

كل طلب يحتوي على تقسيم واحد، وفي حالة وجود أكثر من نوع واحد من محطة قاعدة نموذجية يرجى ملء هذه الصفحة باستخدام ورقة واحدة لكل نوع.

Application number:

رقم الطلب:

Documents required

أوثانق المطلوبة

- | | |
|---|---|
| 1- Proof of payment of Application fee in case of new application: 50 R.O. per frequency and location. The amount is to be deposited into TRA account at Bank Muscat No. (0335-001866610011) | ١- إثبات دفع رسوم تقديم الطلب في حالة طلب جديد: ٥٠ ريال عماني لكل تردد و موقع تودع في حساب الهيئة ببنك مسقط رقم (٠٣٣٥-٠٠١٨٦٦٦١٠٠١١). |
| 2- Proof of advance payment of modification fees as a result of requesting administrative modifications to the license, reduction of number of frequencies or reduction of any technical features in the station or the radio equipment: (15/- O.R) per license involved in modification request. | ٢- إثبات دفع رسوم تعديل الترخيص عند طلب إجراء تعديلات ادارية بالترخيص أو خفض عدد الترددات أو خفض أية خصائص فنية بالمحطة أو الجهاز الراديوي (تدفع مقدما عند طلب التعديل): (١٥ ر.ع) لكل ترخيص يتم طلب إجراء تعديل به. |
| 3- Proof of advance payment of cancellation fees as a result of cancellation request: (25/-O.R) per radio license requested to be cancelled. | ٣- إثبات دفع رسوم إلغاء الترخيص عند طلب الإلغاء (تدفع مقدما عند طلب الإلغاء): (٢٥ ر.ع) لكل ترخيص يطلب إلغاؤه. |

General remarks

ملاحظات عامة

- | | |
|---|--|
| - Modifications like reduction of radiated power and/or transmitter 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. |
|---|--|