

หัวอย่าง  
หนังสือ

ที่ ...../.....

หน่วยงาน .....

วว/ดด/ปป

เรื่อง ขอรับรองร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมการแพทย์อุกเดิน

เรียน เลขาธิการสถาบันการแพทย์อุกเดินแห่งชาติ

ข้างถึง (ถ้ามี)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำขอรับรองร่วมใช้คลื่นความถี่วิทยุคมนาคม จัดทำเครือข่ายวิทยุคมนาคม จัดตั้งสถานีวิทยุ  
คมนาคมในเครือข่ายวิทยุคมนาคมการแพทย์อุกเดิน ( สพ.วค ๑ )  
๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการรับรองร่วมเครือข่ายวิทยุคมนาคมการแพทย์อุกเดิน  
๓. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ตามที่ โรงพยาบาล/ทม.ทต.อบต./สมาคม/มูลนิธิ..... ตั้งอยู่เลขที่.....

พิกัด ละติจูด.....ลองติจูด..... เป็นหน่วยปฏิบัติการอุกเดิน ภายใต้การปฏิบัติการการแพทย์  
อุกเดินของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด..... มีความประสงค์ที่ ขอรับรองร่วมใช้คลื่นความถี่  
วิทยุคมนาคม จัดทำเครือข่ายวิทยุคมนาคม และจัดตั้งสถานีวิทยุคมนาคมในเครือข่ายวิทยุคมนาคมการแพทย์อุกเดิน  
กับสถาบันการแพทย์อุกเดินแห่งชาติ เพื่อใช้ในการสนับสนุนทีมปฏิบัติการอุกเดินกรณีเมืองอุกเดินวิกฤตเร่งด่วนทั้ง  
ในภาวะปกติและภัยพิบัติ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาล/ทม.ทต.อบต./สมาคม/มูลนิธิ..... จึงขอรับรองการเข้าร่วม  
เครือข่ายวิทยุคมนาคมการแพทย์อุกเดิน เพื่อใช้ในการดำเนินการของอนุญาต มี/ใช้ และตั้งสถานีวิทยุคมนาคม ปฏิบัติ  
ตามระเบียบสถาบันการแพทย์อุกเดินแห่งชาติ ว่าด้วยการควบคุมการใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่  
(Synthesizer) ของสถาบันการแพทย์อุกเดินแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการกิจกรรมกระจายเสียง  
กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้เครื่องวิทยุคมนาคมแบบสังเคราะห์ความถี่  
(Synthesizer) ของหน่วยงานของรัฐ ในการดำเนินการเพื่อให้ถูกต้องตามกฎหมาย ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ