

هيئة الإعلام

Media Commission

طلب ترخيص محطة أرضية متنقلة للبث عبر الأقمار الاصطناعية

Application Licensing Form

For

SNG Broadcasting Station

Media Commission

هيئة الإعلام

Tel: 00962 5650231

هاتف: 5650231

Fax:009625650027

فاكس: 5650027

P.O .Box :960

ص.ب: 960

Amman /Jordan

عمان: 11118 الأردن

Al Shmesani

عمان/حي الشميساني

1- General Information**1.بيانات عامة :**

Headquarter Name:	اسم المحطة الرئيسية:
Station Address:	عنوان المحطة:
Address in Jordan:	العنوان في الأردن:
Telephone number:	رقم الهاتف:
Fax number:	رقم الفاكس:
Post Office Box:	صندوق البريد:
Postal Code:	الرمز البريدي:
E-Mail Address (if available):	البريد الإلكتروني:
Web Site (if available):	الموقع الإلكتروني:

2-General Information of the Applicant:**2- بيانات عامة عن الشخص مقدم الطلب:**

Surname:	اسم العائلة:
First Name:	الاسم الأول:
Second name:	الاسم الثاني:
Station Representative:	ممثل المحطة:
Nationality:	الجنسية:
Passport Number:	رقم جواز السفر:
Place and Date of Issue:	مكان وتاريخ الصدور:

3. Information about the SNG:**3. معلومات تتعلق بالمحطة الأرضية المتنقلة:**

Broadcasting Purposes:	غايات البث :
Usage Period	مدة الاستخدام :
From:	من:
To:	إلى:
Broadcasting Sites:	مواقع البث:

4. For Official Use:**4. للاستعمال الرسمي**

Number & Date of Application	رقم وتاريخ تسجيل الطلب:
Application Fee Receipt aid Number:	رقم إيصال رسم الطلب المدفوع: