



	תאריך עברי
	תאריך לועזי

אל: משרד התקשורת/מינהל הנדסה/אגף תכנון והנדסת ספקטרום/תחום רישוי אלחוט
לידי ממונה רישוי מיקרוגל
רח' אחד-העם 9, ת.ד. 29107, תל אביב-יפו 6129002
מייל: microwave@moc.gov.il

הנדון: טופס דיווח על הפרעה אלקטרומגנטית

אג"נ שלום רב,
הנני מר/גב' _____ הח"מ, אנו מבקשים בזאת לדווח על הפרעה אלקטרומגנטית
בהתאם למפורט במסמך זה להלן.

1. ידוע לי כי:
- בעל הרישיון יוודא קיומה של תאימות אלקטרומגנטית (E.M.C.) במערכות העורק ויבטיח מניעת הפרעות רדיו (R.F.I.) למערכות תקשורת או ציוד אלקטרוני אחר הפועלים כדין.
 - נודע לבעל הרישיון בדרך כלשהי כי מערכת העורק גורמת להפרעות כאמור בסעיף הקודם, יפסיק מיד את פעולתו של העורק ולא יפעילו כל עוד ההפרעה נמשכת או קיימת אפשרות סבירה להמשך ההפרעה.

2. פרטי המדווח

	שם + משפחה:	פרטי המדווח הח"מ
	מספר ת.ז.:	
	כתובת:	
	טלפונים:	בעלים תאגיד/מפעיל התחנה
	מייל:	
	שם התאגיד/ארגון/מוסד:	פרטי אתר המופרע
	מספר תאגיד/ח.פ.:	
	כתובת:	
	טלפון ישיר באתר המופרע	הפרעה לפעילות
	איש הקשר באתר המופרע	
	כנ/לא (הקף בעיגול) פרט:	דחיפות
	רגיל/דחוף/בהול (הקף בעיגול)	

טופס דיווח על הפרעה אלקטרומגנטית



3. פרטי האתר המופרע

	טלפון ישיר באתר המופרע
	איש הקשר באתר המופרע
כ/לא (הקף בעיגול) פרט: _____ _____ _____	הפרעה לפעילות
רגיל/דחוף/בהול (הקף בעיגול)	
	דחיפות

4. תיאור ההפרעה

א. תיאור המערכת הסובלת מהפרעות (רצוי להוסיף מידע בדף נפרד):

ב. תדרי ההפרעה

תחום תדרים: _____ - _____

או

תדרים (בידודים) _____, _____, _____

ג. רוחב סרט של האות המפריע: _____ [KHz]

ד. רמת הקליטה של האות המפריע: _____ [dBm]/[μW]

ה. פרטי מיקום האתר בו נקלטת ההפרעה:

- כתובת _____
- קואורדינטה: _____ N / _____ E / צפון מזרח ברשת UTM / ישראל החדשה (הקף בעגול)
- רמת דיוק של הקואורדינטה של האתר _____ מ'.
- מהו מקור המדידה של הקואורדינטה? מודד/מפה/אחר (הקף בעגול)

פרט _____

ו. ההפרעה נקלטת מכיוון: _____

ז. אפנון האות המפריע: _____

ח. קיטוב אית המפריע: _____

ט. מדידה ספקטרלית: בוצע / לא בוצע (הקף בעגול), צרף המדידה.

אות מכ"ם : RPM/ PRF

טופס דיווח על הפרעה אלקטרומגנטית

5. זמני הפרעה

- א. ההפרעה נקלטה מתאריך: _____ עד תאריך: _____ או עדיין נמשכת
ב. שעות ההפרעה: קבוע כל הזמן / זמנים קבועים / אקראית (הקף בעיגול),
פרט _____
ג. אופי ההפרעה: רציף / בפרצים-BURST (הקף בעגול)
פרט _____
ד. כאשר ההפרעה קיימת, מהו הזמן של ההפרעה? _____ או זמן אקראי.

6. זיהוי מיקום מקור ההפרעה

- א. האם ידוע לך מקור ההפרעה? כן/לא (הקף בעיגול)
ב. מועד מתאים לביצוע בדיקה באתר: _____

7. פעילות שבוצעה לאיתור והפסקת ההפרעה (אם בוצעה)

8. הערות ופרטים נוספים (ניתן להוסיף דפים עם חומר נוסף לתיעוד ההפרעה)

9. הערות

- א. יש למלא את כל הפרטים, לא תתקבל בקשה עם פרטים חסרים
ב. טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים.
ג. יש להשתמש בטופס מעודכן המצוי בפורטל משרד התקשורת

הצהרה

1. הנני מצהיר בזה, כי כל הפרטים הנ"ל ואלו שבצירופים הם נכונים וכי ידוע לי כי מסירת פרטים שאינם נכונים, מהווה עבירה פלילית לפי החוק לתיקון דיני עונשים עבירות מרמה, סחיטה ועושק (תשכ"ג 1963) ועשויה בין השאר לגרום לביטול הרישיון הנדון.
2. ידוע לי כי העובר על החוק צפוי לעונשין המפורטים בפרק ז': אמצעי אכיפה מנהליים ובפרק ח' עונשין בפקודת הטלגרף האלחוטי [נוסח חדש], תשל"ב-1972.
3. הפיקוח מבוצע בהתאם לפרק ט': פיקוח בפקודת הטלגרף האלחוטי [נוסח חדש], תשל"ב-1972.
4. כמו כן ידוע לנו כי:
א. אין הבקשה מהווה היתר להפעלת מיקרוגל.
ב. קבלת הרישיון להפעלת העורק מחייב אותנו בתשלום אגרות רישוי תדרים בהתאם לחוק.

תאריך: _____ שם + משפחה: _____

חתימה _____

תפקיד (במקרה של חברה תאגיד/ארגון/מוסד): _____

טופס דיווח על הפרעה אלקטרומגנטית