|  |
| --- |
| **รายงานผลการดำเนินการของผู้รับใบอนุญาตแบบที่ไม่มีโครงข่ายเป็นของตนเอง ประจำปี \_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ข้อมูลใบอนุญาต** | | | | | | | | | |
| 1.1 ชื่อผู้รับใบอนุญาต | | บริษัท เอสเอสยู แอดวานซ์ เซอร์วิส จำกัด | | | | | | | |
| 1.2 เลขที่ใบอนุญาต | | TEL1/2560/012 | | | | | | | |
| **2. ข้อมูลบริการ** | | | | | | | | | |
|  | บริการที่ได้รับอนุญาต  (ตามภาคผนวก ก.) | | | | บริการที่เปิดให้บริการแล้ว  (ทำเครื่องหมาย ✓) | | วันที่เปิดให้บริการ | | จำนวนผู้ใช้บริการ  (ราย) |
|  | บริการ GPS Tracking | | | |  | |  | |  |
| **3. ข้อมูลด้านการให้บริการ** | | | | | | | | | |
| **3.1 การเช่าใช้โครงข่ายในการให้บริการ (กรณีเช่าใช้โครงข่ายเพื่อให้บริการ)** | | | | | | | | | |
|  | โครงข่ายที่เช่าใช้ | | เช่าใช้จาก | | | ความจุ (Capacity) หรือ แบนด์วิธ (Bandwidth) | | หมายเหตุ | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **3.2 การเช่าใช้โครงข่าย/การซื้อบริการโทรคมนาคม (กรณีการขายต่อบริการ)** | | | | | | | | | |
|  | โครงข่ายที่เช่าใช้/บริการ ที่ซื้อ | | เช่าใช้/ซื้อจาก | | | ความจุ (Capacity) หรือ แบนด์วิธ (Bandwidth) | | หมายเหตุ | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **3.3 ทรัพยากรโทรคมนาคมที่ใช้ในการให้บริการ** | | | | | | | | | |
| 1) | เลขหมายโทรคมนาคม | |  | | | | | | |
| 2) | ความถี่ | |  | | | | | | |
| 3) | เลขหมาย IP | |  | | | | | | |
| **4. ข้อมูลการประกอบกิจการ** | | | | | | | | | |
| **4.1 ฐานะและผลดำเนินการด้านการเงินในการให้บริการโทรคมนาคมในปีที่ผ่านมา** | | | | | | | | | |
| 1) | รายได้จากการประกอบกิจการโทรคมนาคมตามแบบใบอนุญาต | | |  | | | | | |
| 2) | รายจ่าย | | |  | | | | | |
| 3) | ผลประกอบการ (กำไร/ขาดทุน) | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 รายละเอียดการลงทุน/การดำเนินการ ในการให้บริการโทรคมนาคม ปีที่ผ่านมา** | | | | |
| 1) | การลงทุนที่เกี่ยวกับอุปกรณ์และ  /หรือการเตรียมการเพื่อให้บริการ (บาท) | |  | |
| 2) | ค่าเช่าใช้โครงข่ายต่างๆ เพื่อให้บริการ (บาท) | |  | |
| 3) | การจ้างงาน (ราย) | |  | |
| **5. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ** | | | | |
|  | | | | |
| **6. ข้อมูลสำหรับการติดต่อประสานงาน** | | | | |
| 1) | รายชื่อผู้ประสานงาน |  | | |
| 2) | ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก |  | | |
| 3) | ช่องทางการติดต่อ | โทรศัพท์ | |  |
| โทรศัพท์เคลื่อนที่ | |  |
| Email | |  |

ลงชื่อ ..........................................

(..........................................................)

ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันนิติบุคคล

วันที่ .......................................................