

_____分署 工作站無線電訊號測試回報紀錄表

序號	日期時間	護管人員	無線電 ID碼	無線電 中繼台頻道	回報座標	回報地點	海拔 高度	氣候	通訊狀況	接話員	備註
								<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
1	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
2	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
3	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
4	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
5	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
6	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
7	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
8	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
9	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		
10	月 日 時 分				X : Y :			<input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 霧 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 陰有雨	<input type="checkbox"/> 清晰 <input type="checkbox"/> 有雜音 <input type="checkbox"/> 干擾大 <input type="checkbox"/> 無訊號		

