|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Региональные учения МСЭ по кибербезопасности для стран СНГ - ALERT (Applied Learning for Emergency Response Teams)**  *Баку, Азербайджанская Республика, 3-7 сентября 2018 года*    I**TU Cyber Drill - ALERT  (Applied Learning for Emergency Response Teams) for CIS Region**  *Baku, Republic of Azerbaijan, 3-7 September 2018* |  |

Просьба при заполнении использовать **ЗАГЛАВНЫЕ** буквы/ Please **use CAPITAL** letters.

|  |  |
| --- | --- |
| **ФОРМА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗОВОЙ ПОДДЕРЖКИ**  **VISA SUPPORT FORM** | |
| Фамилия, имя:  Surname, name: |  |
| Пол/Gender: |  |
| Название ведомства/компании:  Institution/Company: |  |
| Должность/Title: |  |
| Адрес/Address: |  |
| Телефон/Tel.: |  |
| Факс/Fax: |  |
| Гражданство/Citizenship: |  |
| Номер паспорта/Passport number: |  |
| Дата выдачи/Date of issue: |  |
| Действителен до/Valid till: |  |
| Страна и город, где Вы будете получать визу/  Country & city where you will obtain visa: |  |
| Дата рождения/Date of birth: |  |
| Место рождения/Place of birth: |  |
| Дата прибытия в Азербайджан/  Date of arrival in Azerbaijan: |  |
| Дата отъезда/Date of departure: |  |

**Необходимо также приложить сканированную копию паспорта.**

**Please attach scan copy of your passport.**

Please send the form duly completed to the workshop coordinator Mr. Fuad Mushtag oglu Mushtagov by email: [international-fm@mincom.gov.az](mailto:international-fm@mincom.gov.az) **by 6 August 2018**.

Просьба направить заполненную регистрационную форму координатору семинара Фуаду Муштаг оглу Муштагову на электронную почтау: [International-fm@mincom.gov.az](mailto:International-fm@mincom.gov.az) **до 6 августа 2018 года**.