|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| itu_logo | **国 际 电 信 联 盟**  **电信标准化局** | |  |
|  | |  | |

2015年7月29日，日内瓦

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 文号：  联系人：  电话：  传真： | **电信标准化局第167号通函**  TSB Workshops/V.M. **Vijay Mauree**  +41 22 730 5591  +41 22 730 5853 | 致：  - 国际电联各成员国主管部门；  - ITU-T部门成员；  - ITU-T部门准成员；  - 国际电联学术成员 |
| 电子 邮件： | [tsbworkshops@itu.int](mailto:tsbworkshops@itu.int) | **抄送：**  - ITU-T各研究组正副主席；  - 电信发展局主任；  - 无线电通信局主任；  - 国际电联驻曼谷亚太区域代表处主任；  - 国际电联驻印度尼西亚地区办事处负责人；  - 韩国电信技术协会（TTA）主席；  - 印度尼西亚常驻日内瓦代表团 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事由： | **国际电联亚太区域标准化论坛 （2015年10月27-28日，印度尼西亚雅加达）** |

尊敬的先生/女士：

1 国际电信联盟（（ITU）联合电信技术协会（TTA）将于2015年10月27-28日在印度尼西亚雅加达Milliennium Hotel Sirih举办**亚太区域标准化论坛。**此项活动将由印尼通信信息技术部承办。

论坛将自9时开始。与会者注册将自8时开始。

2 讨论将用英文进行，同时提供西班牙文的同传服务。

3 国际电联成员国、部门成员、部门准成员和学术机构以及有意参加此工作的来自国际电联成员国的任何个人均可参加。其中包括亦为国际、区域性和国家组织成员的个人。参加论坛不收取任何费用。

4 论坛旨在就全球标准制定向发展中国家提供最佳做法示例，实现国家标准就绪从而加强发展中国家的标准制定能力并促进各国设立标准化秘书处，协调对ITU-T研究组的参与活动。论坛还将讨论ITU-T各研究组正在开展的、与本区域有关的标准化活动。为期半天的能力建设会议将介绍如何高速创立国家标准化秘书处以协调对ITU-T各研究组活动的参与。

此项活动的目标受众包括国际电联成员国、国家标准机构、ICT监管机构、ICT公司、ICT研究组织、服务提供商和学术界。

5 论坛的[**日程草案**](http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/bsg/092015/Pages/default.aspx)将在以下网址提供：<http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/bsg/201510/Pages/default.aspx>。该网站将定期更新，增添或修改信息。请与会者定期查看更新内容。

6 提供给与会者的有关酒店住宿、交通和签证要求等一般信息可查阅上述国际电联网站。

7 **与会补贴**：我们高兴地通知您，国际电联将视可用资金情况，**仅向亚太区域**的每个最不发达国家或低收入发展中国家主管部门提供**一份全额与会补贴**，以促进这些国家的代表与会（<http://itu.int/en/ITU-T/info/Pages/resources.aspx>）。申请与会补贴时必须得到相关国际电联成员国主管部门的授权。与会补贴申请表（请使用**附件2**表2）必须在**2015年9月5日**之前交回国际电联。请注意，决定发放与会补贴的标准包括：电信标准化局的可用预算、申请者向会议提交的文稿、不同国家之间的公平分配以及性别平衡。

8 为便于国际电联就论坛的组织做出必要安排，希望您能利用以下在线表格<http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/bsg/201510/Pages/default.aspx>尽早、**但不迟于2015年10月13日**进行注册。**请注意，我们活动与会者的预注册仅以在线方式进行。**与会者亦可在活动当天在现场注册。

9 我谨在此提醒您，一些国家的公民需要获得签证才能入境美国并逗留。签证必须从驻贵国的美国代表机构（使馆或领事馆）领取。如贵国没有此类机构，则请向离出发国最近国家的此类机构申请并领取。

需要提供邀请函以方便办理签证申请的与会者请在**2015年9月21日**前填妥**附件1**中的签证辅助表1并将该表发送至：**服务质量和统一标准司统一标准负责人Lucia Ika Susanti女士（电子邮件：**[**lucia\_ika@postel.go.id**](mailto:lucia_ika@postel.go.id)；**电话：+62 21 3835815；传真：+62 21 383 5845）**。请注意，批准签证需要时间，因此请尽早提交您的申请。

顺致敬意!

电信标准化局主任  
李在摄先生

**附件：2件**

ANNEX 1

(to TSB Circular 167)

**FORM 1 – VISA SUPPORT**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. First Name:** |  |
| **2. Last Name:** |  |
| **3. Job Title:** |  |
| **4. Company / Organization:** |  |
| **5. Address:** |  |
| **6. E-mail and Telephone:** |  |
| **7. Date & Place of Birth:** |  |
| **8. Nationality:** |  |
| **9. Date of Arrival:** |  |
| **10. Date of Departure:** |  |
| **11. Passport Number:** |  |
| **12. Date of issue:** |  |
| **13. Expiry Date:** |  |
| **14. Place of issue:** |  |

*Please complete and return no later than* ***21 September 2015*** *to:****Ms Lucia Ika Susanti;  
 E-mail:*** [***lucia\_ika@postel.go.id***](mailto:lucia_ika@postel.go.id)***;   
Tel.: +62 21 3835815; Fax: +62 21 383 5845****.*

ANNEX 2

(to TSB Circular 167)

**FORM 2 – FELLOWSHIP REQUEST**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITU Regional Standardization Forum for Asia-Pacific Region (Jakarta, Indonesia, 28-29 October 2015)** | | | | | |  |
| **Please return to:** | | **ITU**  **Geneva (Switzerland)** | | **E-mail:** [**bdtfellowships@itu.int**](mailto:bdtfellowships@itu.int)  **Tel: +41 22 730 5227**  **Fax: +41 22 730 5778** | | | |
| **Request for one full fellowship to be submitted before 5 September 2015** | | | | | | | |
|  | | | Participation of women is encouraged | | |  | |
| Registration Confirmation I.D. No:………………………………………………………………… (Note: It is imperative for fellowship holders to pre-register via the online registration form at: [<http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/bsg/201510/Pages/default.aspx>.](http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/bsg/092015/Pages/default.aspx))  Country**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Name of the Administration or Organization**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Mr / Ms  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(family name) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(given name)  Title: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| Address**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Tel**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Fax**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E-Mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  PASSPORT INFORMATION**:**  Date of birth**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nationality**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Passport number**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Date of issue**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** In (place)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Valid until (date): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| CONDITIONS | | | | | | | |
| 1. **One full fellowship per eligible country within the Asia-Pacific Region only.** 2. **It is imperative that fellows be present for the entire duration of their fellowship** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Signature of fellowship candidate:** | | | | | **Date:** | | |
| TO VALIDATE FELLOWSHIP REQUEST, NAME, TITLE AND SIGNATURE OF CERTIFYING OFFICIAL DESIGNATING PARTICIPANT MUST BE COMPLETED BELOW WITH OFFICIAL STAMP.  N.B. IT IS IMPERATIVE THAT FELLOWS BE PRESENT FROM THE FIRST DAY TO THE END OF THE MEETING. | | | | | | | |
| **Signature:** | | | | | **Date:** | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_