|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| itu_logo | **国际电信联盟**  **电信标准化局** | |  |
|  | |  | |

2015年1月29日，日内瓦

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 文号：  联系人：  电话： 传真： | **电信标准化局第140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；  - 致ITU-T部门成员；  - 致ITU-T部门准成员； - 致ITU-T学术成员； |
| 电子 邮件： | [tsbworkshops@itu.int](mailto:tsbworkshops@itu.int) | **抄送：**  - ITU-T研究组正副主席；  - 电信发展局主任；  - 无线电通信局主任；  - 国际电联驻开罗区域代表处主任；  - 突尼斯常驻日内瓦使团 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事由： | **国际电联“新兴经济体的信息通信技术创新”讲习班 （2015年3月30-31日，突尼斯国突尼斯市）** |

尊敬的先生/女士，

1 我谨通知您，国际电信联盟正在组织一场有关“**新兴经济体的信息通信技术创新**”的讲习班。该讲习班将于2015年3月30-31日在突尼斯国突尼斯市的“Le Palace Gammarth”宾馆举行，由突尼斯电信承办。

敬请留意，讲习班之后，即2015年3月31日至4月1日，还将举行[“缩小差距：从创新到标准”焦点组](http://www.itu.int/en/ITU-T/focusgroups/innovation/Pages/default.aspx)第11次会议，此次会议同样由突尼斯电信在同一地点承办。

第一天的会议将于09:30开始。与会者的注册工作将自08:30开始。有关会议厅安排的具体信息将在会议地点入口处的电视屏幕上显示。

2 讨论将仅用英文进行。将提供法文的口译服务。

3 国际电联成员国、部门成员、部门准成员和学术机构以及愿参加此工作的来自国际电联成员国的任何个人均可参加此讲习班。这里所指的“个人”亦包括作为国际、区域和国家组织成员的个人。讲习班不收取任何费用。

4 本次讲习班旨在介绍“缩小差距：从创新到标准”焦点组所开展的工作，以突显本地区取得成功的具体ICT创新案例。

5 本论坛目标受众为国际电联成员国、ICT企业、ICT监管机构、ICT研究组织、服务提供商、ICT创业公司、ICT孵化基地、捐赠机构、民间团体和学术界。

6 讲习班计划草案、讲演和相关信息将在活动网站的以下网址提供：<http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/ict/032015/Pages/default.aspx>。该网站将随时更新，增添或修改信息。

7 酒店住宿、交通、签证和健康要求等信息可查阅上述网站。

8 **与会补贴**：我们高兴地通知您，根据可用资金的情况，仅向**非洲和阿拉伯区域**的每个主管部门提供**两份非全额与会补贴**，以促进最不发达国家或低收入发展中国家的代表与会（<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（请使用后附的**附件2表1**）必须在**2015年2月27日**之前填妥并交回国际电联。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、不同国家和区域间的公平分配以及性别平衡。**敬请注意，只有参加讲习班的与会者方可申请与会补贴**。

9 为便于电信标准化局就该讲习班的组织做出必要安排，我希望您能通过ITU-T网站<http://www.itu.int/en/ITU-T/Workshops-and-Seminars/ict/032015/Pages/default.aspx>以在线形式尽早、**但不迟于2015年3月9日进行注册。请注意，讲习班与会者的预注册仅以在线方式进行**。**也将提供远程参会服务。详细信息将适时在活动网站上公布。**

10 我们谨在此提醒您，一些国家的公民需要获得签证才能入境突尼斯并在突尼斯逗留。在此情况下，签证必须向驻贵国的突尼斯使馆申请和领取。如贵国没有此类机构，则请向驻离贵国最近的国家的此类机构申请并领取。请需要邀请函办理入境签证的与会者填妥**附件1**中的 “签证协办表”。填妥的表格应不在**2015年2月27日（星期五）前**发回给Saida Mouelhi女士（电子邮件：[Saida.Mouelhi@tunisietelecom.tn](mailto:Saida.Mouelhi@tunisietelecom.tn)**；**电话：+216 70 30 28 63；  
手机：+216 99 54 42 22）。

顺致敬意！

电信标准化局主任

李在摄

**附件：2件**

ANNEX 1  
(to TSB Circular 140)

**Visa Support Form (Deadline 27 February 2015)**

*[Note: Visa approval might take time. Please send your request as soon as possible]*

Please use **CAPITAL** letters.

|  |  |
| --- | --- |
| Surname & first name(s): |  |
| Sex: |  |
| Position: |  |
| Organization: |  |
| Address: |  |
| Telephone: |  |
| Fax: |  |
| Nationality: |  |
| Passport number: |  |
| Date of issue: |  |
| Date of expiry: |  |
| Country & city where you will obtain visa to Tunisia: |  |
| Date of birth: |  |
| Place of birth: |  |
| Date of arrival: |  |
| Date of departure: |  |

***Please return this form and a scanned copy of your national passport   
no later than 27 February 2015 to:***Ms Saida Mouelhi **(**Email: [saida.mouelhi@tunisietelecom.tn](mailto:saida.mouelhi@tunisietelecom.tn);   
(Telephone: +216 70 30 28 63; Mobile +216 99 54 42 22)

ANNEX 2  
(to TSB Circular 140)  
**FORM 1 - FELLOWSHIP REQUEST**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ITU Workshop on “ICT Innovations in Emerging Economies”  (Tunis, Tunisia, 30-31 March 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 two partial fellowships to be submitted before 27 February 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/ict/032015/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): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| Please select your preference  (which ITU will do its best to accommodate) | | | | | | | |
| **□ Economy class air ticket (duty station / Tunis / duty station)**  **□ Daily subsistence allowance intended to cover accommodation, meals & misc. expenses** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **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:** | | |

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