



**Fellowship Application Form**  
**Capacity Building Workshop on Regulatory auditing**  
**and cost Modelling**  
**19-23 August 2013, Gambia**



**Please return before 22 July 2013 / À retourner avant le 22 juillet 2013**

**Request for a fellowship – Demande de bourse**

Participation of women is encouraged / *La participation des femmes est encouragée*

**Participants should be from regulatory bodies responsible for costing issues**

1. Country _____			
2. Name of the Administration or Organization <i>Nom de l'Administration ou de l'Organisation</i> _____			
3. Mr. / Ms. <i>M. / Mme</i> _____ (family name, <i>nom</i> ) _____ (given name, <i>prénom</i> ) _____			
4. Title and major responsibilities in the Organization <i>Titre et responsabilités principales dans l'Organisation</i> _____			
5. Address _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail _____			
6. Date of birth <i>Date de naissance</i> _____			
<b>7. INFORMATION PASSEPORT / PASSPORT INFORMATION / DATOS DEL PASAPORTE:</b>			
Nationality <i>Nationalité</i> _____		Passport number <i>Numéro de passeport</i> _____	
Date of issue <i>Date de délivrance</i> _____		In (place) <i>A (lieu)</i> _____	Valid until (date) <i>Valide jusqu'au (date)</i> _____
<b>CONDITIONS</b> One <b>full fellowship</b> per eligible country including travel and a daily allowance to cover accommodation, meals and incidental expenses.		<b>CONDITIONS D'OBTENTION</b> Une <b>bourse complète</b> par pays éligible incluant la prise en charge du transport et des indemnités journalières pour couvrir logement, repas et les petits frais	
8. Signature of fellowship candidate <i>Signature du candidat à la bourse</i> _____			Date _____
9. TO VALIDATE FELLOWSHIP REQUEST, NAME AND SIGNATURE OF CERTIFYING OFFICIAL DESIGNATING PARTICIPANT MUST BE COMPLETED BELOW WITH OFFICIAL STAMP. <i>AFIN DE VALIDER CETTE DEMANDE DE BOURSE, LE NOM ET LA SIGNATURE DU FONCTIONNAIRE CHARGE D'AUTHENTIFIER LA DEMANDE DU CANDIDAT DOIVENT ETRE MENTIONNES CI-DESSOUS AVEC CACHET OFFICIEL..</i>			

**Ce formulaire doit être adressé dûment complété et signé / Please return this form duly completed and signed**

Tel. +41 22 730 61 83 - Fax. +41 22 730 54 84 - E-mail : [hipssa@itu.int](mailto:hipssa@itu.int) and [bdtfellowships@itu.int](mailto:bdtfellowships@itu.int)