
	<p>Региональный форум по вопросам развития для стран СНГ/РСС “Широкополосная связь в интересах устойчивого развития” <i>Кишинев, Республика Молдова, 31 марта - 1 апреля 2015 года</i></p> <p>ITU Regional Development Forum for CIS/RCC “Broadband for Sustainable Development” <i>Chisinau, Republic of Moldova, 31 March – 1 April 2015</i></p>	
---	--	---

Please return to:	Administration Division(ADM) ITU/BDT Geneva (Switzerland)	E-mail : bdtfellowships@itu.int Tel: +41 22 730 5487 / 5095 Fax: +41 22 730 5778
--------------------------	--	---

Request for a fellowship to be submitted by 9 March 2015

Participation of women is encouraged
Участие женщин приветствуется

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 (Low income countries).
 2. One return ECO class airticket by the most direct/economical route
 3. A daily subsistence allowance to cover accommodation, meals and incidental expenses in Chisinau
 3. Imperative that fellows be present from the first day and participate during the entire duration of the seminar

Signature of fellowship candidate: _____ Date: _____

TO VALIDATE FELLOWSHIP REQUEST, NAME AND SIGNATURE OF CERTIFYING OFFICIAL DESIGNATING PARTICIPANT MUST BE COMPLETED BELOW WITH OFFICIAL STAMP.

Signature: _____ Date: _____

	<p>Региональный форум по вопросам развития для стран СНГ/РСС “Широкополосная связь в интересах устойчивого развития” <i>Кишинев, Республика Молдова, 31 марта - 1 апреля 2015 года</i></p> <p>ITU Regional Development Forum for CIS/RCC “Broadband for Sustainable Development” <i>Chisinau, Republic of Moldova, 31 March – 1 April 2015</i></p>	
---	--	---

ФОРМА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗОВОЙ ПОДДЕРЖКИ/VISA SUPPORT FORM

Просьба при заполнении использовать **ЗАГЛАВНЫЕ** буквы/Please use **CAPITAL LETTERS** when filling out the form.

Фамилия, имя/ Surname, name:	
Пол/Sex:	
Должность/Title:	
Организация/ Organization:	
Адрес/Address:	
Телефон/Telephone:	
Факс/Fax:	
Гражданство/ Citizenship:	
Номер паспорта/ Passport number:	
Дата выдачи/ Date of issue:	
Годен до/Valid till:	
Страна и город, где Вы будете получать визу в Республику Молдова/ Country & city where you will obtain Moldovan visa:	
Дата рождения/ Date of birth:	
Место рождения/ Place of birth:	
Дата прибытия в Республику Молдова/ Date of arrival in the Repub- lic Moldova:	
Дата отъезда/ Date of departure:	

Необходимо приложить копию паспорта/ Please attach copy of you passport!

Просьба направить заполненную форму координаторам мероприятия по факсу: +373 22 25 11 96 или e-mail: sergiu.voitovschii@mtic.gov.md и dumitru.agachi@mtic.gov.md **до 9 марта 2015 года**

Please send the form duly filled out to the coordinators via fax: +373 22 25 11 96 или e-mail: sergiu.voitovschii@mtic.gov.md and dumitru.agachi@mtic.gov.md by **9 March 2015**