



**3-е собрание Руководящего комитета (РК)
Центров профессионального мастерства (ЦПМ) МСЭ стран СНГ
г. Одесса, Украина, 24 ноября 2016 года**



РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА/REGISTRATION FORM

Г-н/Г-жа Mr /Ms	_____	(Фамилия/ Surname)
	_____	(Имя, отчество/ Name)
Название компании/организации: Company/Organization	_____	
Должность: Title:	_____	

Адрес: Address:	_____	

Тел.: Tel.:	_____	_____
Факс: Fax:	_____	E-mail: _____

Дата приезда/Arrival date:	_____	Дата отъезда/Departure date:	_____
Транспорт, которым Вы приедете/Arriving by flight/train:	_____		
Транспорт, которым Вы уедете/Departing by flight/train:	_____		
Название гостиницы/Hotel:	_____		
Категория номера/ Room category:	_____		
Дата/Date:	_____	Подпись/Signature:	_____

Просьба направить заполненную регистрационную форму Ирине Политовой, e-mail: rdd@onat.edu.ua, факс: +38 048 705 03 05 до 9 ноября 2016 года/ Please send the form duly completed to Ms. Irina Politova, e-mail: rdd@onat.edu.ua, fax: +38 048 705 03 05 by 9 November 2016