

ACCREDITATION FORM FOR MEDIA REPRESENTATIVES
АККРЕДИТАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СМИ

Please affix your
photo here

Место для
фотографии

Name _____				Пол _____
Фамилия, имя, отчество				Sex
Date and place of birth _____				
Дата и место рождения				
Passport number _____		Nationality _____		
Номер паспорта		Национальность		
Private address _____				
Личный адрес				
Representing _____				
Представляю				
Position _____				
Должность				
Headquarters of organization, address and phone number _____				
Штаб-квартира организации, адрес, номер телефона				
Your fax _____		tel. _____		e-mail:
Ваш факс		тел.		
Address in Kazakhstan _____				
Ваш адрес в Казахстане				
Please describe your previous positions and jobs _____				
Пожалуйста сообщите сведения о вашей предыдущей должности и Работе				
Date _____		Signature _____		
Дата		Подпись		