ACCREDITATION FORM FOR MEDIA REPRESENTATIVES
АККРЕДИТАЦИОННАЯ ФОРМА ДЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СМИ

Please affix your photo here

Место для фотографии

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

01000, Kazakhstan Astana, 1 Str. 35, Press Service of MFA of Kazakhstan.
Tel./fax: (7-3172) 72-01-30, e-mail: pressa@mid.kz
010000 Казахстан, Астана, ул. 1, дом 35, Пресс-служба МИД РК
тел./факс: (7-3172) 72-01-30, e-mail: pressa@mid.kz