REGISTRATION FORM

报名表

ACI - DNA Assistance Program
"Understanding Annex 14"
ACI-发展中国家培训项目
对附件 14 的理解

Beijing, PRC | 25-27 November 2013
北京，中国 2013 年 11 月 25-27 日

Please fill in **one registration form per participant** and return it by **25 October 2013** by mail to: DNA@aci.aero or by fax (+1 514 373 1201). **Attention: both pages** of the registration form must be signed by the applicant **and** countersigned by the airport's Director so as to be processed. Participants are required to pay for their plane tickets, the necessary visas, and sickness and accident insurance.

请填写报名表，并于 2013 年 10 月 25 日前发送至邮箱 DNA@aci.aero，或传真(+1 514 373 1201)

注意：报名表每页都需要申请人和申请人单位领导签名。学员需要自行承担机票，签证，以及医疗和意外保险。

PERSONAL DETAILS
个人信息

Mr. / Ms / First name 姓: …….....……..…. Last name 名: …….....

Business title 职务: …….....

Airport 所在机场: ……..……..... Country 国籍: ……....……

Direct tel 手机.: ……..…. Direct fax 传真: …….....

Email 邮箱: ……..…

Language 是否说英语: **English**: yes 是 / no 否

TRAVEL
机票信息

Arrival in PEK 抵京时间: date 日期: …… time 时间: …… flight 航班: …….

Departure from PEK 离京时间: date 日期: …… time 时间: …… flight 航班: …….

REGISTRATION FORM (continued)

报名表 II

ACI - DNA Assistance Program
“Understanding Annex 14”
ACI-发展中国家培训项目
对附件 14 的理解

Beijing, PRC | 25-27 November 2013
北京，中国 2013 年 11 月 25-27 日

VISA
签证

I don’t need a visa 本人不需要签证 .....

I need a visa and I submitted my application to 本人需要签证，签证申请已提交到: ……

Place and date 地址和时间 : ……	APPROVED by (name of Director)签发人姓名 : ……
Applicant’s signature 申请人签名 :	**Director’s signature 申请人领导签名:**

ADDITIONAL INFORMATION
其他信息

Use additional blank sheets if necessary
如果需要可以在本页之外另行添加纸张

Applicant’s education and previous professional experiences:

申请人学历及工作经历：

……..
……..
……..
……..

REGISTRATION FORM (continued)
报名表 II

ACI - DNA Assistance Program
"Understanding Annex 14"
ACI-发展中国家培训项目
对附件 14 的理解

Beijing, PRC | 25-27 November 2013
北京，中国 2013 年 11 月 25-27 日

Applicant's current tasks and responsibilities:

申请人现任工作及内容：

……...

……...

……...

Applicant's future career plan:

申请人未来工作发展计划：

……..

……..

……...

……...

Overall objectives to be reached through the applicant's attendance to the training seminar:

参加本次培训学员预期：

……...

……...

……...

……...

Place and date（地点和时间）： ……	APPROVED by (name of Director)（签发人姓名）： ……
Applicant's signature 申请人签名：	**Director's signature 申请人领导签名:**

ACI -DNA Assistance Program | P.O.Box 302, 800 Rue du Square Victoria, Montreal, Quebec H4Z 1G8 Canada | Tel: + 1 514 373 1200 | Fax: + 1 514 373 1201 | Email: DNA@aci.aero
ACI-Asia Pacific Regional Office| Unit 5, 2/F, Airport World Trade Centre | 1 Sky Plaza Road | Hong Kong International Airport | Hong Kong | T: +(852) 2180 9449 | (852) 2180 9462 | email: info@aci-asiapac.aero