



REGIONAL OFFICE FOR THE WESTERN PACIFIC  
BUREAU RÉGIONAL DU PACIFIQUE OCCIDENTAL

NOMINATION FORM  
FORMULAIRE DE NOMINATION

Meeting title:  
*Intitulé de la réunion :*

Dates and venue of meeting:  
*Dates et lieu de la réunion :*

In response to an invitation from the World Health Organization Regional Office for the Western Pacific, the Government of \_\_\_\_\_ herewith nominates the following to participate in the abovementioned meeting:

*En réponse à une invitation du Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour le Pacifique occidental, le Gouvernement de \_\_\_\_\_ nomme par la présente les personnes suivantes pour participer à la réunion susmentionnée :*

| Full Name<br><i>Nom</i> | Designation/Office<br><i>Désignation/Bureau</i> | Email Address<br><i>Courriel</i> | Dates of attendance<br><i>Dates de participation</i> |
|-------------------------|---|----------------------------------|--|
|                         |   |                                  |  |

Nominated by:  
*Nommé par :*

Full name:  
*Nom complet :*

Position/designation:  
*Poste/désignation :*

Name of office:  
*Bureau :*

Signature:  
*Signature :*

Date:  
*Date :*