

# FORMULAIRE DE NOMINATION

A remplir par le fonctionnaire responsable qui supervise la candidature

Le Gouvernement de: .....

**Désigne**

M. / Mme (merci de bien vouloir spécifier): .....

Nom de famille: .....

Prénom: .....

Titre officiel: .....

Ministère: .....

Courrier électronique: .....

**Pour participer au programme e-Learning de l'OMC.**

Informations concernant le fonctionnaire gouvernemental qui soutient votre candidature

M. / Mme / Mlle (merci de bien vouloir préciser): .....

Nom de famille: .....

Prénom: .....

Titre officiel: .....

Ministère: .....

Courrier électronique: .....

.....  
**Lieu et date**

.....  
**Signature et tampon officiel**