

NOMINATION FORM – Annex 1
NATIONAL DATA COORDINATOR (NDC)

Please return to blinkenbergu@who.int or Yongjie YON yony@who.int

First name Prénom Vorname Имя	Tamar
Last name Nom Nachname Фамилия	Chachava
Nationality Nationalité Staatsangehörigkeit Гражданство	Georgian
Title Titre Dienstbezeichnung Должность	Chief Specialist
Address of the affiliated institution Adresse Anschrift Адрес	9. M.Asatiani
City/town Ville Stadt/Gemeinde Город	Tbilisi
State/county Département/Province/Canton (le cas échéant) Bundesstaat-/land/Kanton Область	Georgia
Postcode/ZIP Code postal Postleitzahl Почтовый индекс	0177
Country Pays Land Страна	Georgia
Email address (mandatory field in order to send contracts, payment remittance advices) Adresse électronique (champ obligatoire pour l'envoi de contrats, d'avis de paiement) E-Mailadresse (Pflichtfeld für die Übersendung von Verträgen, Zahlungshinweisen) Адрес эл. почты (поле, обязательное для заполнения и необходимое для отправки контрактов и извещений о денежном переводе)	tamarchachava@yahoo.com
Telephone number Numéro de téléphone Festnetztelefonnr Телефон	
Fax number Numéro de fax Faxnr. Факс	
Mobile number Numéro de portable Mobiltelefonnr. Моб. телефон	995599374600