

# Инструкция по заполнению электронной анкеты

*(Индивидуальное членство ИКОМ)*

2018 г.

Please precise if you are an institutional or individual candidate :

Membership category

Individual ▼

Please indicate the country in which you live or study :

Country

Russian Federation ▼

Next

- Membership category (*категория членства*): Individual (*индивидуальный член*)
- Country (*страна*): Russian Federation (*Российская Федерация*)

Back

Your personal data :

Salutation*	<input type="text" value="--None--"/>
First Name*	<input type="text"/>
Last Name*	<input type="text"/>
Gender*	<input type="text" value="--None--"/>
Your position	<input type="text"/>
Date of birth*	<input type="text" value="3/5/2018"/> [ 3/5/2018 ]
Street*	<input type="text"/>
City*	<input type="text"/>
City (in English)*	<input type="text"/>
Postal Code*	<input type="text"/>
Country*	<input type="text" value="Russian Federation"/>
Email	<input type="text"/>
Phone*	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

## Персональные данные

- Salutation\* (Обращение)
- First Name\* (Имя (как в загранпаспорте))
- Last Name\* (Фамилия (как в загранпаспорте))
- Gender\* (Пол)
- Your position (Должность)
- Date of birth\* (Дата Рождения)

- Street\* (Улица, дом, квартира)
- City\* (Город)
- City (in English)\* (Название города на английском языке)
- Postal code\* (Индекс)
- Country\* (Страна)
- Email (Электронная почта)
- Phone\* (Контактный телефон - +7)
- Fax (Факс)

Your institution :

Name of the Institution*	<input type="text"/>	Name of the Institution (in English)*	<input type="text"/>
Website	<input type="text"/>		
Street*	<input type="text"/>	Street (visitor address)-If different	<input type="text"/>
City*	<input type="text"/>	City (visitor address)-If different	<input type="text"/>
City (in English)*	<input type="text"/>	City (visitor address) (in English)-If different	<input type="text"/>
Postal Code*	<input type="text"/>	Zip/Postal Code (visitor address)-If different	<input type="text"/>
Country*	Russian Federation	Country (visitor address)-If different	--None--
Email	<input type="text"/>		
Phone*	<input type="text"/>		
Fax	<input type="text"/>		

## Данные о вашей организации

- Name of Institution\* (*Название музея*)
- Name of Institution (in English)\* (*Название музея на английском языке*)
- Website (*Сайт музея*)
- Street\* (*Улица, дом*)
- City\* (*Город*)
- City (in English)\* (*Название города на английском языке*)
- Postal Code\* (*Почтовый индекс*)
- Country\* (*Страна*)
- Email (*Адрес электронной почты организации*)
- Phone\* (*Телефон - +7*)
- Fax (*Факс*)

**Member category :**

Member category\*

**How to contact me :**

Language\*

Contact phone\*

Contact email\*

## Категория членства

- Member category\* (Категория членства)
  - ✓ Associate (Ассоциированный член)
  - ✓ Regular (Постоянный член)
  - ✓ Retired (Пенсионер)
  - ✓ Student (Студент)
- Language\* (Язык) – выберите один из трех официальных языков ИКОМ
- Contact phone\* (Контактный телефон)
- Contact email\* (Контактный адрес электронной почты)

Become a member of an International Committee (with voting rights) :

International Committee

--None--

Indicate up to three other committees you have an interest in :

International Committees of interest

Available

AVICOM - Audiovisual and new techno.  
CAMOC - Museums of Cities  
CECA - Education & Cultural Action  
CIDOC - Documentation  
CIMCIM - Instruments and Music  
CIMUSET - Science & Technology  
CIPEG - Egyptology

Chosen

Document(s) to enclose with your adhesion request :

Personal Statement

Выберите файл

Файл не выбран

## Выбор Международных комитетов

- Become a member of an International Committee\* (Выберите один основной Международный комитет из списка)
- Indicate up to three other committees you have interest in\* (Выберите не более трех дополнительных Международных комитетов из списка)
- Document(s) to enclose with your adhesion request – Personal Statement\* (Загрузите единым файлом (PDF или WinRAR) отсканированные документы на вступление в ИКОМ):
  1. **Заявление в произвольной форме**
  2. **Рекомендации двух членов ИКОМ России** (возможна одна рекомендация, подписанная двумя членами ИКОМ); Для вступающих в категории "студент" необходимо предоставить рекомендацию от научного руководителя.
  3. Для сотрудников музеев со стажем работы менее 2х лет и специалистов, не работающих в музее, необходимо прикрепить **послужной список**, а для вступающих в категории "студент" - предоставить справку из ВУЗа.

I authorize the ICOM to publish my data on its website (accessible only to its employees and those of its committees)\*

I authorize the ICOM to exchange my data with third parties\*

I adhere to the ICOM Code of Ethics\*

Validate my membership application

- I authorize the ICOM to publish my data on its website (accessible only to its employees and those of its committees)\* (*Я разрешаю ICOM публиковать мои данные на своем веб-сайте (доступно только для сотрудников ИКОМ и сотрудников Международных комитетов)*)
- I authorize the ICOM to exchange my data with third parties\* (*Я даю согласие ИКОМ обмениваться моими данными с третьими лицами*)
- I adhere to the ICOM Code of Ethics\* (*Я обязуюсь соблюдать Этический Кодекс ИКОМ*)
- Validate my membership application (*Подтвердить заявку на вступление в члены Международного совета музеев*)

*Хорошего дня!*

