

**WMO OMM**

World Meteorological Organization  
Organisation météorologique mondiale  
Organización Meteorológica Mundial  
Всемирная метеорологическая организация  
المنظمة العالمية للأرصاد الجوية  
世界气象组织

**Secrétariat**

7 bis, avenue de la Paix – Case postale 2300  
CH 1211 Genève 2 – Suisse  
Tél.: +41 (0) 22 730 81 11  
Fax: +41 (0) 22 730 81 81  
wmo@wmo.int – public.wmo.int

Ref.: 25272/2019-1.0 LCP

Notre réf.: 24629/2019/DRA/ETR/CRS-1719

10 septembre 2019

Annexe: 1 (disponible en anglais uniquement)

Objet: Cours international de formation sur les produits satellitaires *Fengyun* et leur utilisation (Haikou, Province de Hainan, Chine, 11–17 novembre 2019)

Suite à donner: Pour information et mesures à prendre avant le **1<sup>er</sup> octobre**

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer que le Centre de formation de l'Administration météorologique chinoise (CMATC) prévoit d'organiser un cours international de formation axé sur les produits satellitaires *Fengyun* et leur utilisation du 11 au 17 novembre 2019 à Haikou, dans la province de Hainan (Chine). Ce cours sera organisé conjointement avec le Centre national de météorologie satellitaire (NSMC).

À cette occasion, des présentations seront organisées sur les produits issus des satellites géostationnaires: profileurs de vent, images spectrales de nuages, images d'éclairs, surveillance de la météorologie de l'espace, plate-forme de météorologie satellitaire (SWAP), outils de surveillance, d'analyse et de télédétection par satellite (SMART), etc.

Nous invitons des experts de votre service à prendre part à ce cours, conçu pour des météorologues confirmés ayant au moins trois ans d'expérience dans le domaine de la météorologie satellitaire. Tous les candidats retenus devront présenter un rapport sur les services de météorologie satellitaire et l'utilisation des produits satellitaires au sein de votre Service avant de suivre la formation.

Tous les candidats retenus ressortissants de pays en développement ayant présenté ledit rapport recevront, durant la formation, un soutien au niveau local couvrant l'hébergement, les repas, une assurance-accident locale et un montant permettant de couvrir les faux-frais. Pour toute demande concernant un soutien pour les déplacements internationaux, ou toute autre question, veuillez prendre contact avec Madame DENG Jingmian (courriel: [ctkatte@126.com](mailto:ctkatte@126.com), téléphone : +861068409467) et Madame LIU Chang (courriel: [liuc@cma.gov.cn](mailto:liuc@cma.gov.cn), téléphone: +861068407157).

Les personnes intéressées sont priées de remplir le formulaire ci-joint en annexe, lequel doit être approuvé par le Représentant permanent de leur pays respectif auprès de l'OMM et envoyé, accompagné d'une photocopie du passeport, directement à l'adresse [applycmatc@cma.gov.cn](mailto:applycmatc@cma.gov.cn), au plus tard le **1<sup>er</sup> octobre 2019**.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

(E. Manaenkova)  
pour le Secrétaire général

Aux: Représentants permanents (ou directeurs des Services météorologiques ou hydrométéorologiques) des Membres de l'OMM

cc: Conseillers en hydrologie auprès des représentants permanents

## NOMINATION FORM

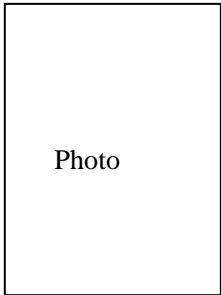
### The International Training Course on FENGYUN Satellite Products and Application

(Haikou, Hainan Province, China, 11 – 17 November 2019)

**Note:** Please complete the form in **typed capital letters** and get it scanned in PDF version. Send to the organizers by email as soon as possible and in any case **no later than 1 October 2019**.

#### I. Personal Data

1. Surname \_\_\_\_\_  
Given Name \_\_\_\_\_
2. Gender \_\_\_\_\_
3. Date of Birth \_\_\_\_\_
4. Place of Birth \_\_\_\_\_
5. Passport Number \_\_\_\_\_
6. Nationality \_\_\_\_\_
7. Marital Status \_\_\_\_\_
8. Health Condition \_\_\_\_\_
9. History of infectious disease:     No             Yes  
\_\_\_\_\_ (Please specify if yes)
10. Address: \_\_\_\_\_  
Mobile phone: \_\_\_\_\_  
Telephone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Email Address: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Permanent Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Contact person in emergency  
Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Mobile phone: \_\_\_\_\_  
Telephone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email Address: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
12. Place of the Chinese Embassy/Consulate/Visa Office where you wish to  
apply for the visa (if a Chinese visa is required):  
\_\_\_\_\_



13. Statement of present work  
Name of institution/Department

\_\_\_\_\_

Division/Section \_\_\_\_\_

Position held \_\_\_\_\_

Brief description of duties \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Previous employment history

Date	Institution	Position and Duties
------	-------------	---------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

15. Educational and/or professional qualification

Date	Major and University	Degree/Diploma
------	----------------------	----------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

16. Language Proficiency

Mother Tongue \_\_\_\_\_

English Proficiency (Please tick):

Reading:    a. excellent    b. good    c. fair    d. poor

Listening:   a. excellent    b. good    c. fair    d. poor

Speaking:    a. excellent    b. good    c. fair    d. poor

Writing:     a. excellent    b. good    c. fair    d. poor

17. State why you wish to attend the forum and the course and indicate the practical use of it to your work in the future.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## II. Financial Support

Do you need local support (accommodation and meals) if you are a participant from developing or least developed country?

Yes

No

\_\_\_\_\_

Do you need travel support (round trip tickets) if you are a participant from developing or least developed country?

Yes

No

---

### **III. International Insurance**

I fully understand that the course organizer does not take any responsibility for risks such as loss of life, accidents, illness, loss of property etc.

### **IV. Personal Statement**

I hereby declare that the information given above is true, correct and complete. I shall bear the responsibility for the above information.

I pledge to observe all the Chinese laws and will respect the local customs and follow the course regulations during my stay in China for the training course.

---

Date

---

Signature of Applicant

### **V. Endorsement of the PR**

Name of Organization \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Official Seal \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### **VI. Contact Details**

Contact Person: Ms. DENG Jingmian & Ms. Liu Chang

Address: China Meteorological Administration  
46 Zhongguancun Nandajie, Beijing 100081, China

Telephone: +861068409467, +861068407157

Email: applycmatc@cma.gov.cn