

Анкета для регионов

5
Перед заполнением анкеты ознакомьтесь с
разделом "Важная дополнительная
информация"

Имя респондента: _____

Должность: _____

Организация/Филиал: _____

Почтовый адрес: _____

Номер телефона: _____ Номер факса: _____

Адрес эл. почты: _____

1. Заинтересована ли Ваша территория в получении IDN ccTLD при ускоренном процессе?

Да Нет

2. Вы знаете, каким должно быть имя домена IDN ccTLD?

Да Нет

Если да, укажите имя домена IDN ccTLD на своем официальном языке и на английском.

3. Если нет, какой официальный язык или алфавит должен использоваться?

Язык: _____ Алфавит: _____

Язык: _____ Алфавит: _____

Язык: _____ Алфавит: _____

4. Укажите примерный срок, в течение которого на Вашей территории будут завершены необходимые приготовления и ее можно будет включить в ускоренный процесс? (Для примерной оценки используйте временные отрезки, равные полугодиям.)

Поставьте флажок, если вы против того, чтобы данная информация была опубликована на веб-сайте ICANN.

Благодарим за заполнение данной анкеты.

Отправьте заполненную анкету ICANN по электронной почте ids-ccTLD-rfi@icann.org или по факсу +1 310 823 8649 не позднее 17 октября 2008 года.