

FORMULAR

De solicitare a acreditării pentru jurnaliști

I. NUME ȘI PRENUME
LEGITIMAȚIE DE SERVICIU VALABILĂ PÂNĂ LA
TEL. FIX TEL. MOBIL FAX
E-MAIL

II. NUMELE INSTITUȚIEI MASS-MEDIA
ADRESA REDACȚIEI
ȚARA ORAȘUL
TEL. FAX E-MAIL
NUME/COORDONATE DE CONTACT ALE REPREZENTANTULUI
INSTITUȚIEI

III. POZIȚIE (bifați)

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REDACTOR ȘEF | <input type="checkbox"/> REPORTER |
| <input type="checkbox"/> REDACTOR | <input type="checkbox"/> CAMERAMAN |
| <input type="checkbox"/> FOTOREPORTER | |
| <input type="checkbox"/> ALTELE | |

IV. DOMENIUL DE ACTIVITATE (bifați)

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ORDINE PUBLICĂ | <input type="checkbox"/> CULTURĂ |
| <input type="checkbox"/> SPORT | |
| <input type="checkbox"/> ALTELE | |

V. TIPUL DE MEDIA (bifați)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESĂ SCRISĂ | <input type="checkbox"/> COTIDIAN |
| <input type="checkbox"/> TELEVIZIUNE | <input type="checkbox"/> SĂPTĂMÂNAL |
| <input type="checkbox"/> RADIO | <input type="checkbox"/> LUNAR |
| <input type="checkbox"/> AGENȚIE DE PRESĂ | <input type="checkbox"/> ON-LINE |
| <input type="checkbox"/> ON-LINE | <input type="checkbox"/> ALTELE |
| <input type="checkbox"/> ALTELE | |

SEMNĂTURĂ REDACTOR-ȘEF

ȘTAMPILĂ

NOTA 1: Cu formularul de acreditare se va transmite și fotocopie după legitimația de serviciu.
NOTA 2: Acreditarea este valabilă în cursul anului, putând fi reînnoită la începutul anului viitor.