

FORMULAR ACCES PRESA

INFORMATII JURNALIST

Nume si Prenume:.....

Data nasterii: __/__/____ Serie,Nr.BI/CI:__/____ Nr legitimatie:.....

Functie: Redactor sef Reporter Redactor Cameraman Fotoreporter Altele (specificati)

Telefon:Fax:.....Mobil:.....

Email:.....

Domeniu activitate: Stiri Cultura Sport Altele (specificati):.....

INFORMATII INSTITUTIE MASS-MEDIA

Denumire:
.....

Tip media: Presa scrisa Televiziune Radio Agentie presa Altele (specificati):

Telefon:Fax:.....Email:.....

Website:.....

INFORMATII REDACTIE

Nume si prenume redactor sef:.....

Telefon:..... Mobil:.....Fax:.....

Email:.....

Semnatura Redactor sef:Stampila:

APROBAT GTL MEDICAL CLINIC:

Semnatura:
.....Data:.....