



**FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA  
CURSUL DE INIȚIERE PENTRU OPERAȚIUNI NON-MILITARE  
ÎN ZONE DE CONFLICT**

*Prin prezenta, solicit înscrierea la **CURSUL DE INIȚIERE PENTRU OPERAȚIUNI NON-MILITARE ÎN ZONE DE CONFLICT**, organizat de Direcția informare și relații publice a Ministerului Apărării Naționale.*

**Numele:** \_\_\_\_\_

**Prenumele:** \_\_\_\_\_

**Data și locul nașterii:** \_\_\_\_\_

**Domiciliul:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Redacția:** \_\_\_\_\_

**Funcția:** \_\_\_\_\_

**Accreditat la M.Ap.N. din anul:** \_\_\_\_\_

**Telefon**

**Redacție:** \_\_\_\_\_

**Acasă:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Experiența în zone de conflict:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Semnătura:** \_\_\_\_\_