



FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA CURSUL PENTRU JURNALIȘTII CARE TRANSMIT DIN ZONE DE CONFLICT

*Prin prezenta, solicit înscrierea la **CURSUL PENTRU JURNALIȘTII CARE TRANSMIT DIN ZONE DE CONFLICT** organizat de Direcția informare și relații publice a Ministerului Apărării Naționale.*

Numele: _____

Prenumele: _____

Data și locul nașterii: _____

Domiciliul: _____

Redactia: _____

Functia: _____

Acreditat la M.Ap.N. din anul: _____

Telefon

Redactie: _____

Acasa: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Experienta în zone de conflict: _____

Data: _____

Semnatura: _____