Anexa nr.1

R O M Â N I A NECLASIFICAT

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE Exemplar unic



SPITALUL MILITAR DE URGENȚĂ

„Dr. Alexandru Popescu”

- Focşani –

**FORMULAR DE SOLICITARE A ACREDITĂRII PENTRU JURNALIŞTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Data și locul nașterii |  |
| Cetățenia |  |
| Instituția media reprezentată |  |
| Redacția |  |
| Adresa |  |
| Funcția |  |
| Data încadrării |  |
| Nr. legitimația de presă |  |
| Telefon redacție |  |
| Fax redacție |  |
| E-mail |  |
| Telefon mobil |  |
| E-mail personal |  |
| Date CI/BI – serie, număr, CNP |  |
| Date pașaport – serie, număr, perioada de valabilitate |  |
| Experiența în domeniul militar |  |
| Data solicitării acreditării |  |
| Acordul instituției de presă – semnătura, cu numele în clar, ștampila |  |