



لجنة الانتخابات المركزية - فلسطين
Central Elections Commission - Palestine

نموذج تغطية من المؤسسة الإعلامية Media Organization Verification Form

Media Organization information	معلومات المؤسسة الإعلامية
Organization name:	اسم المؤسسة:
Name and title of representative's supervisor:	اسم المسئول/ة ووظيفته/ها:
Telephone:	الهاتف:
Fax:	الفاكس:
Mobile:	الجوال:
E- mail:	البريد الإلكتروني:
Website:	الموقع الإلكتروني:
Coverage: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> International	الصحافة: <input type="checkbox"/> محلية <input type="checkbox"/> دولية

السادة لجنة الانتخابات المركزية - فلسطين نرغب في اعتماد السادة التالية أسماءهم كممثلين لمؤسستنا.

The above organization would like to request that the following media representatives be accredited.

Names of media representatives	أسماء ممثلي المؤسسة الإعلامية

With respect

و اقبلوا الاحترام

Supervisor's signature التوقيع

Date التاريخ

Organization's stamp الخاتم الرسمي