**Model de CERERE DE ACREDITARE\***

Redacția

Adresa

Nr. tel fax

Director/redactor șef

Nr. tel Adresă de e-mail

Vă rugăm să aprobați acreditarea pe lângă Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași

Numele

Prenumele

B.I. sau C.I. seria Nr.

CNP

Date de contact - Tel. mobil

e-mail:

Nr. legitimație de presă\*\*

Emisă de

Valabilitate

*\* Obligatoriu a fi completate toate câmpurile*

*\*\* Obligatoriu a fi însoțită de copie de pe legitimația de jurnalist, purtând ștampila redacției*

*Notă: În cazul transmiterii prin e-mail, pentru evidențierea ștampilei și a semnăturii, recomandăm transmiterea cererii de acreditare în format PDF.*