



لجنة الانتخابات المركزية - فلسطين
CENTRAL ELECTIONS COMMISSION - PALESTINE

نموذج تفويض استلام بطاقة / بطاقات اعتماد

Authorization Form for the Receiver of Accreditation Cards

يرجى تعبئة هذا النموذج ليقوم شخص آخر باستلام بطاقات الصحفيين من مؤسستكم نيابة عن اصحابها.

Please use this form if you would like someone other than the accredited persons to pick up the cards.

Please note:

Applicant must provide all information requested in this form.

ملاحظة:

يجب على مقدم الطلب تعبئة كافة البيانات الواردة أدناه.

Media organization information	معلومات المؤسسة الإعلامية
First name:	المؤسسة:
Name and title of representative's supervisor:	اسم المسؤول ووظيفته:
Telephone:	هاتف:
Fax:	فاكس:
Mobile:	جوال:
E- mail:	البريد الالكتروني:
Website:	الموقع الالكتروني:
Coverage: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> International	صحافة: <input type="checkbox"/> محلية <input type="checkbox"/> دولية

السادة لجنة الانتخابات المركزية - فلسطين

نرجو تسليم السيد/ة حامل هوية رقم

بطاقات اعتماد الصحفيين التالية أسماءهم.

The above organization

Would like to authorize Mr./Ms. , holder of ID No.

to receive the media accreditation cards for the following people.

Names of media representatives

أسماء ممثلي المؤسسة الإعلامية

Name	الاسم

With respect

و اقبلوا الاحترام

Supervisor's signature التوقيع

Date التاريخ

Organization's stamp الخاتم الرسمي