**Deri te: Agjencia për shërbime mediatike audio dhe audiovizuele**

**Për: Dr. Zoran Trajçevski, drejtor**

**FLETËANËTARËSIM**

në Rrjetin për arsimim mediatik në Republikën e Maqedonisë së Veriut

 Me nënshkrimin kësaj fletëanëtarësie,dhe deponimin e së njejtës në Agjencinë për shërbime mediatike audio dhe audiovizuele,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(emri i ninstitucionit, organit, shoqatës dhe kompanisë)

Bëhet anëtar/e e Rrjetit për arsimim mediatik i Republikës së Maqedonisë së Veriut dhe i pranon despozitat e formimit të aktit të Rrjetit.

 Personi për kontakt:

Emri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-аdresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefoni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Të dhëna për institucionin/shoqatën/kompaninë:

 Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-аdresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefoni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ueb faqja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Në \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_. \_\_\_. 20\_\_ | **-------------------------------------------------**(emri, mbiemri dhe nënshkrimi i personit të autorizuer për nënshkrim) |