**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) |