

Registration Form

استمارة تسجيل

تملاً هذه الاستمارة من قبل رئيس المنظمة / المؤسسة الاعلامية/ الحزب السياسي/ القائمة / المرشح

This form is to completed by the Head of the Organization\ Media\ Political Party\List\ Candidate

Please tick the type of body submitting the application

ضع علامة في المربع الذي يشير الى نوع الجهة او مقدم الطلب

(دولي International)

(محلي Domestic)

International Observers

منظمة مجتمع مدني

International Media

مؤسسة اعلامية محلية

Political Party\List\ Candidate

حزب سياسي/ قائمة/ مرشح

International Guest

ضيف

Information about the organization submitting the application

معلومات حول المنظمة/ المؤسسة الاعلامية/ الحزب/ القائمة / المرشح

Name of Organization/ Media / Party\List\ Candidate اسم المنظمة / المؤسسة الاعلامية/ الحزب/ القائمة / المرشح

Name of the Head of Organization\Party\list\Candidate اسم رئيس المنظمة / المؤسسة الاعلامية/ الحزب/ القائمة / المرشح

Registration Number

رقم اشهار المنظمة

Organization address

عنوان المنظمة

Tel.

رقم الهاتف

Email Address

البريد الالكتروني

Geographical Scope of Monitoring by offices

النطاق الجغرافي للمراقبة حسب المكاتب

Number of accreditations requested in this application

عدد الاعتمادات المطلوبة في هذا الطلب

Tranng Provider

الجهة التي تحصل منها على التدريب

اقر بأني قد قرأت وفهمت هذه الوثيقة وبأن المعلومات الواردة فيها دقيقة وصحيحة

I have read and understood this document and the information provided is accurate

Name of the Head of Organization/Party\List\Candidate اسم رئيس المنظمة / المؤسسة الاعلامية/ الحزب/ القائمة / المرشح

Signature

التوقيع

Date

التاريخ

Electoral Office Name

اسم المكتب الانتخابي

Accreditation Officer

اسم موظف التسجيل