

ОАВ ВАКИЛИНИ АККРЕДИТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ АНКЕТАСИ
APPLICATION FORM FOR MEDIA ACCREDITATION

I. Аккредитацияга такдим қилинган ОАВ вакили тўғрисидаги маълумотлар
Personal information

Фамилияси Last name	Исми First name
Фуқаролиги Nationality	Ўзбекистондаги манзили (хорижий ОАВ учун) Address in Uzbekistan (for foreign media)
Доимий яшаш жойи Permanent address	
Туғилган санаси Date of birth	Туғилган жойи Place of birth
Лавозими Position/Designation	Жинси Sex Эркак <input type="checkbox"/> Аёл <input type="checkbox"/> Male Female
E-mail	
Телефон Phone number	Уяли телефон Mobile phone

II. Оммавий ахборот воситаси тўғрисидаги маълумотлар
Information on the media organization

Ташкилот номи Name of media organisation
ОАВ манзили Address of media organisation
ОАВнинг тури (босма, ТВ-радио, Интернет) Type of media (print, broadcast, Internet)
E-mail
ОАВнинг интернетдаги расмий веб-сайти Website
Телефон Phone number