

SHOQATA E GAZETARËVE PËR DREJTËSI – SHGD

Formë aplikimi për anëtar i SHGD

| TE DHENAT E APLIKANTIT | | Data |
|--------------------------------|-------|---------------------------|
| Emri Mbiemri | _____ | Qyteti i banimit _____ |
| Institucioni (emri, qyteti) | _____ | |
| Adresa Personale | _____ | Tel. faks _____ |
| E-mail | _____ | Celular: _____ |

MOTIVIMI DHE PRITSHMËRITË

Kush është motivimi juaj për t'u bërë anëtar i Shoqatës së Gazetarëve Për Drejtësi – SHGD:

Kush janë pritshmëritë tuaja nga anëtarësia në SHGD:

Si mendoni të kontribuoni në këtë organizëm:

A jeni të gatshëm që të plotësoni të gjitha detyrimet tuaja që rrjedhin nga të qenurit anëtar i SHGD?

Po Jo

A jeni të gatshëm të paguani kuotën e anëtarësisë në vlerën _____?

Po Jo

Unë, i/e nënshkruari/a _____ dëshiroj të bëhem anëtar i **Shoqatës së Gazetarëve Për Drejtësi – SHGD**

Firma

Forma e aplikimit mund të dërgohet me email në leonardbakillari@gmail.com ose me postë në zyrën e Shoqatës së Gazetarëve Për Drejtësi – SHGD:

Rr: “Irfan Tomini” Pallati 26, shkalla 2, apartamenti 14, Tiranë.