

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA

السلطة الوطنية المستقلة للانتخابات
INDEPENDENT NATIONAL AUTHORITY OF ELECTIONS

الصوره
PHOTO

استمارة معلومات

INFORMATION FORM

بحرض الاعتماد المؤقت للصحفيين الممارسين لصالح هيئة إعلامية خاضعة لقانون أجنبي
بمناسبة الانتخابات الرئاسية المسبقة 7 سبتمبر 2024.

FOR THE PURPOSE OF TEMPORARILY ACCREDITING JOURNALISTS PRACTICING FOR A MEDIA ORGANIZATION SUBJECT TO
FOREIGN LAW ON THE OCCASION OF EARLY PRESIDENTIAL ELECTIONS, SEPTEMBER 7, 2024

FIRST NAME :	.....	الاسم:
NAME :	.....	اللقب:
PSEUDONYM:	.....	الاسم المستعار:
DATE & PLACE OF BIRTH:	.....	تاريخ ومكان الميلاد:
NATIONALITY :	.....	الجنسية:
FATHER'S NAME :	.....	اسم الأب:
MOTHER'S NAME AND SURNAME	.....	اسم ولقب الأم:
EMAIL ADDRESS :	.....	البريد الإلكتروني:
PERSONNEL ADDRESS:	.....	العنوان الشخصي:
PHONE NUMBER:	.....	رقم الهاتف:
NUMBER OF RESIDENCE CARD OR PASSEPORT:	.....	رقم بطاقة الإقامة أو جواز السفر:
NATIONAL IDENTIFICATION NUMBER (NIN):	.....	الرقم التعريفي الوطني:
OCCUPATION:	<input type="checkbox"/> تقني <input type="checkbox"/> مصور فوتوغرافي <input type="checkbox"/> مصور تلفزيوني <input type="checkbox"/> صحفي	الصفة:
PROFESSIONAL CARD NUMBER :	.....	رقم البطاقة المهنية:
PLACE AND DATE OF ESTABLISHMENT OF PROFESSIONAL CARD:	.....	تاريخ ومكان إصدار البطاقة المهنية:
EMPLOYING ORGANIZATION:	.....	الهيئة المستخرمة:
ADDRESS OF EMPLOYING ORGANIZATION :	.....	عنوان الهيئة المستخدمة:
ADDRESS OF RESIDENCE IN ALGERIA :	.....	العنوان خلال الإقامة في الجزائر:
DURATION OF STAY IN ALGERIA:	.....	مدة الإقامة بالجزائر:

التوقيع

Signature