

<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>6</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>7</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>8</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>9</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>10</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>11</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>12</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>13</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>14</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>15</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>16</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>17</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>18</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>19</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>20</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>21</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>22</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>23</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>24</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>
<p>100/ -</p> <p>1. 2. 3. 4. 5. 6.</p>	<p>(س)</p>	<p>25</p> <p>موتیہ پور ڈیم</p>



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ބެރޯޑް އޮފް ބްރޯޑްކާސްޓިންގ ޕްރެސް އޭކްރެޑިޓޭޝަން ފޯމް

PRESS ACCREDITATION APPLICATION

Form No: _____

Applicant's Information

- 1. Full Name: _____
- 2. Nationality: _____
- 3. National ID/PP No: _____
- 4. Current Address: _____
- 5. Local Tel No: _____
- 6. Email Address: _____



To be filled by foreigners only

- 7. Visa No: _____
- 8. Date of Arrival: _____ 9. Date of Departure: _____
- 10. Purpose of visit: _____

Media Organisation/Affiliation

- 1. Organisation Name: _____
- 2. Organisation Type: Print Online TV Radio News Agency
(tick✓ the box)
- 3. Address: _____ 4. Country: _____
- 5. Contact No: _____ 6. Fax No: _____
- 7. Email Address: _____
- 8. Website: _____

For Freelance

- 1. Chosen Medium: Print- Online- Photo- Video/Audio-
(tick✓ the box)

Declaration

I hereby declare the above information as accurate.

Name: _____ Signature: _____

Organisation Endorsement *Not applicable for freelance personnel*

Approved By:

1. Name: _____

2. Designation: _____

3. Signature: _____

4. Date: _____

Organisation Stamp
(applicable only for
persons applying
through organisation
category)

Note: Copy of ID card or Passport should be submitted with this form.

Official Use

1. Received By: _____ 2. Time: _____

3. Signature: _____ 4. Date: _____