

	Form		Code	OR-FR-022
	طلب الموافقة على ظهور إعلامي		Edition	1
	<i>Date of Application</i>	January 2018	<i>Date of Revision</i>	January 2019

طلب الموافقة على ظهور إعلامي

الإسم الثلاثي للمعالج الفيزيائي :

الرقم النقابي :

تاريخ تقديم طلب الموافقة :

رقم الهاتف :

إسم المحطة الإذاعية أو التلفزيون :

تاريخ المقابلة :

توقيت المقابلة :

الموضوع المطروح للمناقشة :

ملاحظة : يرجى من جميع الزملاء تقديم هذا الطلب قبل ثلاثة أيام على الأقل من تاريخ الظهور الإعلامي لأخذ الموافقة وإعلامكم بها .