



STOWARZYSZENIE
DZIENNIKARZE
DLA ZDROWIA

Konkurs „Dziennikarz Medyczny Roku 2020”

Formularz Zgłoszeniowy

Uwaga! Wypełniony Formularz zgłoszeniowy w postaci:

1. pliku .docx lub doc. ORAZ
2. skanu wydruku z odręcznym podpisem Zgłaszającego
3. własnego zdjęcia portretowego o wadze minimum 1,5 MB oraz rozdzielczości przynajmniej 300 dpi, w formacie .jpg, .png, .tif lub .pdf (zdjęcia Laureatów posłużą do przygotowania pamiątkowej tablicy konkursowej).

należy wraz ze zgłoszonymi pracami przesłać na adres: konkurs@agencjadeva.pl do 8 stycznia 2021

Formularze należy przesłać drogą elektroniczną w obu wskazanych formach, w przeciwnym wypadku zgłoszenia będą traktowane jako niekompletne i mogą zostać odrzucone. **Formularze przesłane na inny adres nie będą uwzględniane.**

Imię i nazwisko autora:	
Adres do korespondencji i ewentualnej wysyłki dyplomu lub/i nagrody rzeczowej (ulica, kod pocztowy, miasto):	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Tytuł materiału:	
Materiał ukazał się w: (nazwa gazety/czasopisma/stacji radiowej/stacji telewizyjnej/strony www):	
Data emisji materiału:	

Tytuł materiału:	
Materiał ukazał się w: (nazwa gazety/czasopisma/stacji radiowej/stacji telewizyjnej/strony www):	
Data emisji materiału:	

.....
Podpis autora

Tytuł materiału:	
Materiał ukazał się w: <i>(nazwa gazety/czasopisma/stacji radiowej/stacji telewizyjnej/strony www):</i>	
Data emisji materiału:	

Tytuł materiału:	
Materiał ukazał się w: <i>(nazwa gazety/czasopisma/stacji radiowej/stacji telewizyjnej/strony www):</i>	
Data emisji materiału:	

Tytuł materiału:	
Materiał ukazał się w: <i>(nazwa gazety/czasopisma/stacji radiowej/stacji telewizyjnej/strony www):</i>	
Data emisji materiału:	

Tytuł materiału:	
Materiał ukazał się w: <i>(nazwa gazety/czasopisma/stacji radiowej/stacji telewizyjnej/strony www):</i>	
Data emisji materiału:	

.....
Podpis autora

