



Media-edustajien akkreditointilomake

MEDIA

Median nimi	
-------------	--

Median tyyppi

Sanomalehti	
Aikakausilehti	
Radio	
TV	
Verkkosivusto	
SoMe/multimedia	

Median yhteystiedot

Postiosoite	
Postinumero ja toimipaikka	
Yhteyshenkilö	
Puhelinnumero	
Sähköposti	

Median akkreditoituva edustaja

Nimi	
Postiosoite	
Postinumero ja toimipaikka	
Puhelinnumero	
Sähköposti	

Kirjoittava toimittaja	
Kuvaaja (Still-kuva)	
Kuvaaja (Liikkuva-kuva)	
Joku muu	

Itsenäisen toimijan on osoitettava toimintansa ammattimaisuus, jatkuvuus sekä tavoitavuus. Kuvaile toimintaasi tähän: