

# ANUGERAH MEDIA MSOSH 2020

## BORANG PENCALONAN

NAMA PENUH

NO K/P

EMEL

NO H/P

NAMA MEDIA/  
ORGANISASI

KATEGORI

A MEDIA CETAK DAN PORTAL BERITA

B MEDIA PENYIARAN TELEVISYEN & VIDEO DALAM TALIAN

(SILA TANDAKAN PADA HURUF)

TAJUK

TARIKH SIARAN/  
TERBITAN

Saya/Kami (wakil kumpulan) dengan ini bersetuju mematuhi keterangan dan syarat-syarat anugerah ini.

.....  
Tandatangan Peserta / Wakil Kumpulan

.....  
Tandatangan Editor/Penerbit/Majikan

.....  
Tarikh Terima (Kegunaan Rasmi MPI)

.....  
Cop/Setem Organisasi/Syarikat