

**DEPARTMENT OF GOVERNMENT INFORMATION**  
**APPLICATION FOR MEDIA ACCREDITATION – 2025**  
**CATEGORY - FOREIGN JOURNALIST (TEMPORARY)**

(Please refer the guidelines and Gazette notification (05.12.2024 – No.2413/44) before completing this application)

1. **Name in Full:**(In block letters /  
Ensure word spacing)


2. **Name with the initials:**


3. **Gender**

.....

4. **Nationality:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. **Passport Number:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. **Name and Address of the  
Media Organization:**


7. **Media Organization’s Website and E-mail**

i. **Web:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ii. **E-mail:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. **Name of the News Paper/ TV/  
Magazine/ Radio/ Web / News  
Agency:**

.....

9. **Job Title/Post/ Destination:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. **Purpose of Visit:**

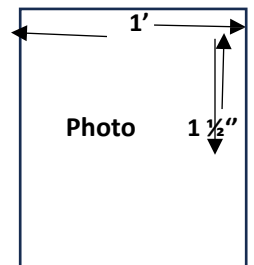
.....  
.....

11. **Validity period of Visa: From:**

<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 60px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
<b>Date</b>	<b>Month</b>	<b>Year</b>								

To:

<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 60px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
<b>Date</b>	<b>Month</b>	<b>Year</b>								



**12. i. Address in Sri Lanka:**


**i. Telephone No:**  
(Landline)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ii. Mobile No:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**iii. WhatsApp No:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**iv. E-mail:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**13. Local Coordinator / Agent (If any):**

**i. Name:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ii. Telephone No:**  
(Landline)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**iii. NIC No:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**iv. WhatsApp No:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**v. Mobile No:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**vi. E-mail:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**14. Please fill the attachment herewith**

I hereby declare that the above details furnished by me are true and correct and I do further admit that in the event of any particulars found false or incorrect the Director General of Government Information has the full authority to withdraw or cancel the media accreditation card issued to me under his signature.

.....

Signature of Applicant

.....

Date

**Note:** This Application should accompany a letter of request from the head of organization.

<b><u>FOR OFFICE USE ONLY</u></b>	
<p>.....</p> <p>Recommended ..... Approved.....</p> <p style="text-align: center;">(DGI)</p>	
<b>Media Accreditation Unit, Department of Government Information, No. 163, Kirulapone Avenue, Colombo 05.</b>	

