**فرم شماره یک**

 شماره ثبت متن:

 تاریخ ثبت:

**فرم شرکت در چهاردهمین جشنواره بین­المللی تئاتر عروسکی دانشجویان**

 The 14th International Festival of Students Puppet Theater

 1 **– مشخصات :**

نام و نام خانوادگی متقاضی: .................................................................................................. تاریخ تولد: ................................................... تلفن ثابت :.........................................................

همراه:.......................................................... پست الکترونیک: ..................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 – دانشجو - فارغ التحصیل:

نام دانشگاه:........................................... رشته: ................................................................................... گرایش: .................................................................................................................. مقطع تحصیلی – مدرک تحصیلی: .......................................... تاریخ ورود به دانشگاه: ................................................ تاریخ فراغت از تحصیل: ........................................................... نشانی محل تحصیل: ............................................................................................................................................................................................................................................................

شماره تماس و نمابر دانشگاه: .............................................................................................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3\_ بخش مورد نظر متقاضی : تئاتر صحنه بزرگسال:  کودک و نوجوان : 

 تئاتر 5 دقیقه ای ( تئاتر اشیاء ) :  نمایشنامه نویسی(جایزه استاد ذوالفقاری) : 

 نام اثر: ....................................................................................................... نام نویسنده: ........................................................................... مترجم: ........................................................

شماره تلفن(نویسنده/مترجم یا ارائه­کننده مجوز متن): ..............................................................

* تکمیل این بخش تنها برای متقاضیان بخش­های صحنه ضروری می­باشد.

توضیح در مورد فضا و مکان اجرا(ذکر ابعاد مکان و محدوده اجرا ضروری است): ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* اینجانب با پذیرش مقررات جشنواره، مسئولیت مندرجات و صحت فرم را تایید می­نمایم.
* تمام حقوق چاپ و نشر آثار دانشجویان و فارغ­التحصیلان متقاضی برای دبیرخانه دائمی جشنواره محفوظ است.

 امضا

 تاریخ

* **مدارک( این بخش توسط مسئول دبیرخانه تکمیل می­شود):**

سوابق هنری متقاضی عکس مجوز نویسنده گواهی اشتغال به تحصیل(یا فراغت) 3 نسخه از فیلم اثر(لوح فشرده) 

 لوح فشرده) طرح،نمایشنامه، مقاله،کتاب،پایان نامه در محیط Word و فایل PDF ( یا ارسال از طریق ایمیل

توضیحات:................................................................................................................................................................................

 تایید مسئول دبیرخانه