



## فرم تقاضای عضویت

الصاق  
عکس

### ۱- مشخصات فردی

نام: .....  
نام خانوادگی: .....

Name: .....  
Surname: .....

(لطفاً نام و نام خانوادگی را به زبان لاتین و بر اساس اطلاعات گذرنامه خود درج فرمایید.)

تاریخ تولد: ..... شماره شناسنامه: ..... محل تولد: ..... شماره ملی: .....  
نام پدر: ..... وضعیت تأهل: ☐ متاهل ☐ مجرد تعداد فرزندان: ..... نشانی محل سکونت: .....

کد پستی: ..... صندوق پستی: ..... کد پستی: .....  
تلفن: ..... نمابر: ..... تلفن همراه: .....

نام و شماره تلفن گیرنده پیام فوری: (در صورتی که تلفن همراه متعلق به شخص دیگری است) .....

سایت اینترنتی: ..... پست الکترونیک: .....

نشانی محل کار: .....

کد پستی: ..... تلفن: ..... نمابر: .....

آیا عضو صنف دیگری در خانه‌ی سینما هستید؟ ☐ خیر ☐ بلی نام صنف و نوع عضویت خود را مرقوم فرمایید: .....

شماره فیش بانکی به مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ ریال: ..... تاریخ واریز وجه: .....

### ۲- تحصیلات دانشگاهی

مقطع تحصیلی	رشته‌ی تحصیلی	نام دانشکده	نام دانشگاه	سال فارغ التحصیلی
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### ۳- تحصیلات غیر دانشگاهی

دوره‌ی آموزشی	رشته‌ی آموزشی	نام مرکز آموزشگاهی	محل آموزشگاه	سال و مدت دوره

#### ۴- سوابق فیلمسازی (مشخصات آثار داستانی یا تجربی در سمتی که تقاضای عضویت دارید)

[illegible]

#### ۵- سوابق فیلمسازی (فعالیت در تخصص‌های دیگر به جز سیمت مورد تقاضا)

[illegible]

۶- سوابق فعالیت در سایر رشته‌های فرهنگی هنری (تألیف، ترجمه، تحقیق، تدریس، مدیریت تولید و ...)

