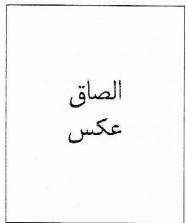




فرم تفاہی عضویت



الصاق
عکس

۱- مشخصات فردی

نام:
نام خانوادگی:

Name:
Surname:

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

شماره ملی: محل تولد: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:
نام پدر: وضعيت تأهل: مجرد متاهل تعداد فرزندان:

کد پستی: صندوق پستی: تلفن:
تلفن همراه: نمبر: نام و شماره تلفن گیرنده پیام فوری: (درصورتی که تلفن همراه متعلق به شخص دیگری است)

سایت اینترنتی: پست الکترونیک: نشانی محل کار:

نام: تلفن: کد پستی:
نمبر: تلفن: کد پستی:

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

سال فارغ التحصیلی	نام دانشگاه	نام دانشکده	رشته تحصیلی	قطع تحصیلی
.....
.....
.....

۳- تحصیلات غیر دانشگاهی

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

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

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

نام فیلم	قطع فیلم	سمت مقاضی	تهیه کننده	کارگردان	سال تولید	مدت

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

۷- حضور در جشنواره ها و مجامع هنری

عنوان و جوایز کسب شده	سال شرکت	نام جشنواره	نام فیلم

۸- فیلم های ارایه شده جهت بررسی کمیته عضو گیری (آثار داستانی یا تجربی)

نام فیلم	قطع فیلم	سمت مقاضی	تھیه کننده	کارگردان	سال تولید	مدت	درصد سهم*

* این قسمت فقط توسط مقاضیان سمت تھیه کننده تکمیل شود.

۹- اینجانب صمن تأیید صحت کلیه اطلاعات مندرج در این اوراق، مقاضی عضویت در انجمن فیلم

کوتاه ایران با سمت: کارگردان فیلم‌نامه‌نویس فیلمبردار تصویربردار تدوین‌گر صدابردار صدایگذار تھیه کننده هستم.

تاریخ و امضا