

## فرم متقاضی

اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی خوزستان

انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان

طرح حمایتی جشنواره شهید آوینی

### مشخصات متقاضی

نام:	نام خانوادگی	تاریخ تولد:
میزان تحصیلات:	تلفن همراه:	شهرستان:
آدرس:		
نام نمایش:	نویسنده:	کارگردان:
گروه نمایشی:	نام و نام خانوادگی نویسنده:	
بازبینی به صورت:	حضور	غیرحضور
امضاء		
اثر شرکت کننده در کدام حوزه هنری می باشد:		
کودک و نوجوان <input type="checkbox"/> خیابانی <input type="checkbox"/> صحنه ای <input type="checkbox"/>		
توضیحات:		
.....		
.....		
.....		
امضاء کارگردان :		
توجه:		
متقاضی شرکت در جشنواره شهید آوینی، لطفاً پس از تکمیل فرم، همزمان با نامیشنامه مربوطه در قالب		
پی دی اف به شماره ۰۹۱۶۳۴۳۴۰۰۳ (ایتا) ارسال نمایید. / با تشکر		