



((فرم درخواست عضویت))

لطفاً مشخصات خود را بطور کامل بنویسید.

تاریخ: .....

نام پدر:	نام (فارسی):
شماره شناسنامه:	
شماره ملی:	
تاریخ تولد:	نام خانوادگی (فارسی):
محل تولد:	
<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> متاهل تعداد فرزندان:	
سایر توضیحات:	نام (انگلیسی مطابق پاسپورت):
تلفن:	نام خانوادگی (انگلیسی مطابق پاسپورت):
موبایل:	

آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	سال و محل اخذ مدرک:
عنوان شغلی:	وضعیت استخدامی:	محل خدمت:
نشانی محل سکونت:		
کدپستی محل سکونت:	تلفن محل سکونت:	
نشانی محل کار:		
کدپستی محل سکونت:	تلفن محل سکونت:	
نشانی ایمیل:		

وضعیت فعالیت کاری خود را طی ۱۰ سال گذشته به طور کامل بنویسید:

---

---

---

---

---



## ((فرم درخواست عضویت))

آیا تاکنون اثر شما در جشنواره ای شرکت کرده است؟

---

---

---

---

آیا تا کنون موفق به اخذ جایزه‌ای شده اید؟

---

---

---

---

### سوابق تهیه آثار مستند

لطفا برای هر کدام از آثاری که برای بازبینی تحویل می‌دهید علاوه بر درج در جدول زیر، فرم شناسنامه اثر ارسالی را در بخش پایانی این فرم پر کنید.

ردیف	نام اثر	کارگردان	تصویربردار	ساختار	سیستم تولید	تعداد	مدت	سال تولید
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								



## ((فرم درخواست عضویت))

سایر تجربه های حرفه ای خود را در زمینه تهیه فیلم مستند ذکر نمایید.

---

---

---

---

---

---

---

### سابقه عضویت در انجمن های دیگر

نام انجمن : نام انجمن :  
سال عضویت: سال عضویت:

نام انجمن :

سال عضویت:

نام سه نفر را که در زمینه تهیه فیلم مستند شما را می شناسند و تایید می کنند بنویسید .

۱. تلفن :

۲. تلفن :

۳. تلفن :

هدف و انگیزه خود را از عضویت در انجمن ذکر نمایید .

---

---

---

---

---

اینجانب ..... با اطلاع از آئین نامه عضویت در انجمن تهیه کنندگان سینمای مستند ، ضمن تایید صحت مطالب ارائه شده درخواست عضویت در انجمن را دارم .

تاریخ تحویل به دبیرخانه انجمن : ..... امضاء



((فرم درخواست عضویت))

شناسنامه اثر ارسالی

نام اثر:	از مجموعه :	تعداد :	مدت هر قسمت:
سال تولید :	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر :			
سوابق نمایش اثر:			

شناسنامه اثر ارسالی

نام اثر:	از مجموعه :	تعداد :	مدت هر قسمت:
سال تولید :	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر :			
سوابق نمایش اثر:			

**شناسنامه اثر ارسالی**

نام اثر:	<input type="checkbox"/> تک قسمتی <input type="checkbox"/> از مجموعه:	تعداد:	مدت هر قسمت: مدت کل:
سال تولید:	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویربرداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید: (چنانچه تهیه کنندگی مشترک بوده لطفا نام تهیه کننده دیگر را بنویسید)			
خلاصه موضوع اثر:			
سوابق نمایش و پخش اثر:			

**شناسنامه اثر ارسالی**

نام اثر:	<input type="checkbox"/> تک قسمتی <input type="checkbox"/> از مجموعه:	تعداد:	مدت هر قسمت: مدت کل:
سال تولید:	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر:			
سوابق نمایش اثر:			



(فرم درخواست عضویت))

شناسنامه اثر ارسالی

نام اثر:	<input type="checkbox"/> تک قسمتی <input type="checkbox"/> از مجموعه:	تعداد:	مدت هر قسمت: مدت کل:
سال تولید:	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر:			
سوابق نمایش اثر:			

شناسنامه اثر ارسالی

نام اثر:	<input type="checkbox"/> تک قسمتی <input type="checkbox"/> از مجموعه:	تعداد:	مدت هر قسمت: مدت کل:
سال تولید:	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر:			
سوابق نمایش اثر:			

شناسنامه اثر ارسالی



## ((فرم درخواست عضویت))

نام اثر:	<input type="checkbox"/> تک قسمتی <input type="checkbox"/> از مجموعه:	تعداد:	مدت هر قسمت: مدت کل:
سال تولید:	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر:			
سوابق نمایش اثر:			

### شناسنامه اثر ارسالی

نام اثر:	<input type="checkbox"/> تک قسمتی <input type="checkbox"/> از مجموعه:	تعداد:	مدت هر قسمت: مدت کل:
سال تولید:	مدت زمان تولید:	سیستم فیلمبرداری یا تصویر برداری:	سیستم تدوین:
سرمایه گذار:	تهیه کننده:	کارگردان:	مجری طرح:
سایر عوامل تولید:			
خلاصه موضوع اثر:			
سوابق نمایش اثر:			