**شماره ثبت :
تاریخ ثبت:**

****

**فرم تقاضای اجرای نمایش در مجموعه تئاتر شهر**

**اینجانب...........................................کارگردان نمایش ............................................................... به نویسندگی.................................................... متقاضی اجرای اثر در مجموعه تئاترشهر هستم .**

**\*تاریخ پیشنهادی اجرای نمایش:**

**\*معرفی عوامل اجرایی (شامل گروه بازیگران ، طراحان و سایر عوامل ):**

**\* لطفا خلاصه ای از ضرورت اجرای نمایشنامه و دیدگاه کارگردانی خود را ذکر بفرمایید**

|  |
| --- |
|  |

\*

**لطفا فرم زیر را تکمیل کنید. شایان ذکر است به فرم تقاضای هنرمند محترم که به درستی و کامل،‌ تکیمل نشده باشد،‌ترتیب اثر داده نخواهد شد.**

|  |
| --- |
| **شماره ملی : مدرک تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل پیشینه فعالیت های هنری یا جوایز دریافتی (سوابق به طور کامل ذکر شود،‌ نمایشهایی اجرایی با سال و نام سالن همراه باشد)**  |

**تاریخ ارجاع به شورای مشورتی:

نظر شورای مشورتی**

|  |
| --- |
|  |

**تاریخ ارجاع به شورای ارزشیابی و نظارت بر نمایش اداره کل هنرهای نمایشی**

**نظر شورای ارزشیابی و نظارت بر نمایش اداره کل هنرهای نمایشی:**

|  |
| --- |
|  |

اینجانب ................................................. کارگردان نمایش .......................................تمامی شرایط مندرج در اطلاعیه های مجموعه تئاتر شهر را مطالعه کردم و می پذیرم**.**

 **امضا کارگردان:
شماره تماس کارگردان: (حتما ذکر شود)**

**آدرس پست الکترونیک (ایمیل):**

**امضای متصدی دبیرخانه هماهنگی تئاتر شهر امضای مدیر مجموعه تئاتر شهر**