

## فرم تقاضای شرکت در پروژه ی تولید فیلم مشترک دانشگاه هنر با دانشگاه بابلزبرگ

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: محل تولد :  
شماره شناسنامه: شماره ملی:  
نام پدر: وضعیت تأهل: وضعیت نظام وظیفه:  
نشانی منزل:  
شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:  
شماره ی تلفن همراه والدین:  
رشته ی تحصیلی: گرایش: سال ورود:  
معدل آخرین ترم تحصیلی: تعداد واحد گذرانده شده:  
مهارت در زبان انگلیسی یا آلمانی (ضعیف، متوسط، خوب، خیلی خوب)  
خواندن: شنیدن: نوشتن: مکالمه:  
رشته ی تخصصی مورد علاقه بر اساس اولویت: (کارگردانی، مدیریت تولید، فیلمبرداری، صدابرداری، تدوین، منشی گری  
صحنه، انیمیشن)  
(۱) (۲)

شرایط جسمانی: ( بیماری مزمن، بیماری خاص)

تاریخ و امضاء: