

## فرم شرکت در نخستین رپرتوار استانی تئاتر کاربردی شاهین شهر

### متقاضی شرکت در گونه اجرایی :

تئاتر آموزشی    تئاتر درمانی    تئاتر محیطی    تئاتر کودک خلاق    تئاتر میراث

### مشخصات متقاضی :

نام اثر :

استان و شهر :

نام و نام خانوادگی طراح و کارگردان :

مدرک تحصیلی :

نام و نام خانوادگی مشاور جامعه شناس و یا روانشناس :

مدرک تحصیلی :

شماره تلفن ثابت :

شماره همراه :

نشانی محل سکونت و کدپستی :

### خلاصه طرح :

### هدف کاربردی طرح :

اینجانب

طراح و کارگردان نمایش

با امضای این فرم، تمامی شرایط اعلام شده

در فراخوان نخستین رپرتوار استانی تئاتر کاربردی شاهین شهر را می پذیرم .

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا