

بسمه تعالی



بنیاد حفظ آثار و نشر ارزش های دفاع مقدس
مرکز توسعه و ترویج فرهنگ دفاع مقدس
در فضای مجازی و ماهواره ای

شماره متقاضی:
تاریخ تحویل به دبیرخانه:

فرم مشخصات شرکت کنندگان

نخستین جشنواره ملی فعالان دفاع مقدس و مقاومت در فضای مجازی

نام:	نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	محل تولد:
شماره ملی:	شماره شناسنامه:	جنسیت:	
دین:	مذهب:	ملیت:	
فارغ التحصیل رشته ی:	در مقطع:	از:	
دامشجوی رشته ی:	در مقطع:	در:	
کشور:	شهر:	استان:	شهرستان:
نشانی محل سکونت:	کد پستی:		
نشانی محل کار:	کد پستی:		
تلفن ثابت: (همراه با کد شهر)	تلفن همراه:		
ایمیل:	تارنما:		
تعداد آثار:	نوع اثر:	نحوه ارائه:	
متقاضی در شرکت در بخش:			
خلاصه سوابق در زمینه مورد نظر:			

صحت اطلاعات فوق را تأیید کرده و مقررات مندرج در فراخوان جشنواره و مسئولیت آثار را می پذیرم.

اینجانب

تحویل گیرنده

تاریخ تحویل و امضای هنرمند