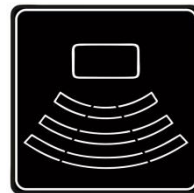


بسمه تعالی

فرم مشخصات متقاضیان عضویت در
انجمن صنفی هنرمندان تئاتر شهر تهران



انجمن صنفی هنرمندان تئاتر شهر تهران
شماره ثبت: ۵۵۹-۳/۷

شناسه عضویت:.....

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:	
Name & Surname:		نام پدر:	
تاریخ تولد:		شماره شناسنامه:	
13 / /			
شناسه ملی:		محل تولد و محل صدور:	
شغل:		آخرین مدرک تحصیلی:	
رشته / گرایش:		دانشگاه / دانشکده:	
سابقه‌ی کار (از سال):		شماره همراه:	
0 9			
وضعیت تأهل:		گروه انتخابی (بر اساس سوابق ارائه شده):	
وضعیت، نوع و تاریخ شروع بیمه:		کارگردانی / بازیگری / نمایشنامه‌نویسی / طراحی صحنه / طراحی لباس / طراحی نور / طراحی گریم / موسیقی / عکاسی / فیلم / عروسکی / محیطی و میدانی / منتقدان / پژوهشگران / دستیاران کارگردان / تهیه‌کنندگان / مدیران تولید / روابط عمومی و تبلیغات / مجریان طرح / امور فنی / منشی صحنه / مدیران صحنه / اطراحان حرکت / اطراحان پوستر / مدرسان	
آدرس، تلفن و کدپستی محل کار:			
آدرس، تلفن و کدپستی محل سکونت:			
تاریخ و امضاء متقاضی عضویت:		Email Address:	
		این قسمت پس از بررسی سوابق شغلی متقاضی، توسط رئیس یا دبیر انجمن صنفی تکمیل خواهد شد.	
تاریخ تأیید، مهر و امضاء رئیس یا دبیر انجمن:		نوع عضویت: / پیوسته / وابسته	
		گروه تخصصی عضویت:	
		پایه (۱ تا ۳۰) بر اساس سوابق شغلی:	
		سمت در انجمن صنفی:	