

بسمه تعالی

فرم مشخصات فردی متقاضیان شرکت در بخش داستان کوتاه

چهارمین جشنواره‌ی نمایشنامه‌خوانی دانشگاهی دفاع مقدس

فرهنگ‌سرای نیاوران

۲۹ شهریور تا ۳ مهرماه ۱۳۹۹

متقاضی شرکت در بخش داستان کوتاه	
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	محل تولد و صدور:
شناسه ملی:	شماره شناسنامه:
آخرین مدرک تحصیلی:	شغل:
شماره همراه:	Email Address:
نام اثر:	نام انتشارات (در صورت چاپ):
سال تولید اثر:	تعداد صفحات داستان:
آدرس، تلفن و کد پستی محل کار:	
آدرس، تلفن و کد پستی محل سکونت:	
خلاصه ای از داستان:	