

فرم درخواست شرکت در دومین دوسالانه عکس فرهنگ اقوام
ایرانی

"چلعهکس"

نام و نام خانوادگی: کد ملی: متولد:
محل تولد: میزان تحصیلات: سوابق هنری:

تعداد آثار ارسالی:

نشانی پستی و تلفن تماس:

شرح آثار:

- 01- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 02- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 03- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 04- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 05- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 06- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 07- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 08- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 09- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:
- 10- عنوان عکس: تاریخ و مکان عکاسی:

امضاء