

نمایشگاه و گرامی داشت

بیست و پنجمین سالگرد دایر شدن رشته عکاسی در دانشگاه های ایران

« فرم مشخصات شرکت کنندگان »

نام و نام خانوادگی :

جنس: زن مرد

متولد: روز ماه سال

محل تولد :

محل تحصیل : فارغ التحصیل سال :

عنوان پروژه نهایی : عنوان پایان نامه :

معدل کل فارغ التحصیلی :

وضعیت تاهل: مجرد متاهل تعداد فرزند :

آیا در مقاطع بالاتر ادامه تحصیل داده اید؟ بله خیر

رشته تحصیلی : محل تحصیل :

نشانی کامل محل سکونت :

شماره تلفن ثابت :

شماره تلفن همراه :

نشانی سایت اینترنتی :

نشانی پست الکترونیکی :

شغل فعلی :

شماره تماس :

نشانی :

لطفا فهرست کاملی از رزومه و شرح فعالیت های خود را از مقطع دانشجویی (کارشناسی عکاسی) و پس از

آن را مرقوم فرمایید. (شامل فعالیتهای هنری - آموزشی - انتشاراتی و ...)

اینجانب با ارسال فرم فوق و یکعدد CD حاوی اثر عکاسی و عکس یادگاری

همکلاسیها اساتید و عکس پرسنلی آمادگی خود را برای شرکت در مراسم گرامیداشت

نمایشگاه بیست و پنجمین سالگرد دایر شدن رشته عکاسی اعلام می دارم .

نام و نام خانوادگی

امضاء