

فرم شرکت کنندگان مهربانی در قاب تصویر

نام و نام خانوادگی :
نام پدر :
شماره شناسنامه :
تاریخ تولد :
کد ملی :
محل صدور :
نشانی :
کدپستی :
تلفن جهت تماس ضروری :
امضا :

مشخصات اثر/آثار ارسالی

عنوان اثر اول :
عنوان اثر دوم :
عنوان اثر سوم :
عنوان اثر چهارم :
عنوان اثر پنجم :
عنوان اثر ششم :

- ارسال اثر به منزله قبول مقررات و شرایط مسابقه می باشد .
- کپی فرم مورد قبول می باشد .

نشانی دبیرخانه :

زنگان، خیابان خرمشهر، روبروی پارک ملت، ضلع جنوبی بانک کشاورزی، روابط عمومی کمیته امداد

امام خمینی(ره) استان زنجان

علاقمندان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با روابط عمومی کمیته امداد امام خمینی (ره) (۰۲۴۱ - ۷۷۷۴۲۰۰)

و انجمن سینمای جوان زنجان (۰۲۴۱ - ۴۲۴۴۲۹۸) تماس حاصل نمایند.



کمیته امداد امام خمینی(ره) استان زنجان
سازمان سینمای ملی



سازمان سینمای ملی



سازمان سینمای ملی



شیگاکه انتشاری زنجان
اینجمن سینمایی جوانان ایران
دفتر زنجان
استان زنجان



سازمان آموزش و پرورش
استان زنجان