

فرم شرکت در جایزه ی نمایشنامه نویسی حوزه هنری انقلاب اسلامی چهارمحال و بختیاری

نام اثر:

تاریخ تولید:

خلاصه نمایشنامه (طرح کامل نمایش به صورت خلاصه):

نام و نام خانوادگی نویسنده:

تاریخ تولد:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

پست الکترونیک:

نشانی پستی:

فرم شرکت
فراخوان جایزه ی

نمایشنامه نویسی



این جانب با پذیرش مقررات جایزه نمایشنامه نویسی، مسئولیت

مندرجات و صحت فرم را تایید می نمایم.

تمام حقوق چاپ و اجرای نمایشنامه های برگزیده برای حوزه هنری

انقلاب اسلامی چهارمحال و بختیاری محفوظ است.

تاریخ / امضاء