**انجمن سینمای جوان- دفتر ویژه تهران**

با سلام و احترام

انجمن سینمای جوان ایران بیش از آنکه یک موسسه دولتی یا خصوصی باشد، یک مدرسه فیلم، تهیه‌کننده و برگزارکننده جشنواره‌های ملی و بین‌المللی است. رسالت این مجموعه در چهار دهه گذشته، کشف استعداد و تربیت نیروی انسانی بوده و صرفا بر فیلم کوتاه تمرکز دارد. در این مجموعه فیلمسازان و عوامل فنی سینمایی آموزش دیده و در حد توان مالی و بودجه‌ای که دولت در اختیار انجمن سینمای جوان قرار می‌دهد، از فارغ‌التحصیلان حمایت‌های معنوی و مالی می شود.

شما با پر کردن این فرم و ارائه آن به آدرس ایمیل cinemajavanamoozesh@gmail.com تا تاریخ 20 آبان ماه سال جاری، درخواست خود جهت انجام مصاحبه حضوری برای شرکت در دوره آموزشی فیلمسازی هفت ماهه ارائه می نمایید.

**چند نکته:**

**الف**. این فرم شامل سه بخش است. لطفا **بخش اول و دوم** را با دقت در محل تعیین شده تایپ بفرمایید.

**ب**. جهت جلوگیری از بهم ریختگی متن، لطفا این فایل را پیش از ارسال به **فرمت pdf** تبدیل بفرمایید. (فایل word ارسال نشود)

**ج**. با توجه به تعداد بالای متقاضیان و جلوگیری از بی‌نظمی**، لطفا تنها یک بار** و به شکل صحیح فایل را ایمیل بفرمایید؛ با عرض معذرت به فرم‌های مخدوش و یا چند بار ارسال شده، رسیدگی نخواهد شد.

**د.** جهت برگزاری مصاحبه لازم است **مبلغ 50 هزار تومان** به شماره کارت: 5892101083991147 به نام محمد تقی عسکری واریز، و رسید آن به همراه این فرم ارسال شود.

 **هـ.** همکاران ما پس از بررسی این فرم، با شما **تماس** خواهند گرفت و روز و ساعت مشخصی را جهت انجام ملاقات و مصاحبه شما با چند تن از مدرسین و معتمدین مجموعه به اطلاع‌تان خواهند رساند.

**و.** با توجه به تعداد بالای متقاضیان لطفا با حسن دقتی که از یک سینماگر توقع می رود، در **زمان تعیین** شده در دفتر انجمن سینمای جوان استان تهران حضور داشته باشید:

خیابان نجات الهی، پایین تر از پارک ورشو، کوچه ششم، پلاک 11
 تلفن: 88802877- 88892943

**بخش اول**

**فرم احراز هویت داوطلبان دوره آموزشی جامع فیلمسازی :**

 نام و نام خانوادگي . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . نام پدر . . . . . . . .. . . . . . تولد و محل تاريخ . . . . . . . . . .
شماره شناسنامه . . . . . . . . . . . . . . . . . . كد ملي . . . . . . . . . . . . . . . . . سن . . . . . . . . . .
ميزان تحصيلات . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . رشته تحصيلي . . . . . . . . . . . . . . گرايش . . . . . . . . . . . . . . . . .
آموزشگاه محل تحصيل/نام دانشگاه . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . معدل . . . . . . . . تاريخ اخذ مدرك . . . . . . . . .
وضعيت تأهل . . . . . وضعيت نظام وظيفه: . . . . . . . . . . . . . . . . . . پست الکترونیکی: . . . . . . . . . . . . . . . . . .
آدرس منزل. . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

تلفن منزل . . . . . . . . . تلفن همراه . . . . . . . . . . . :

مهارت‌ها/دوره‌های آموزشي طي شده:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دوره/مهارت  | نام آموزشگاه | مدت دوره | تاريخ اتمام |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 آيا از بستگان شما اشخاصي فارغ التحصیل دوره های آموزشی انجمن سینمای جوان مي باشند؟ (مشخصات و تجربیات هنری آنها را بنويسيد)

**تعهد**

 اينجانب فرزند متعهد مي‌شوم که كليه اطلاعات مذكور را به درستي و با صداقت تكمیل نموده و كليه مقررات و ضوابط مربوط به دوره فیلمسازی در مجموعه سینمای جوانان ایران را می پذیرم و در صورت پذیرفته شدن در دوره آموزشی فوق الذکر کلیه شئونات عرفی و اخلاقی را در طول دوره رعایت خواهم نمود.

 امضاء و تاريخ

(در زمان حضور در دفتر و همزمان با مصاحبه، امضا بفرمایید)

**بخش دوم**

**چند سوال بسیار سخت که احتمالا جواب دادن به آن‌ها وقت زیادی از شما می‌گیرد:**

1. چرا **سینما** را به عنوان مدیوم هنری مورد علاقه خود انتخاب کرده اید؟
2. چرا **انجمن سینمای جوان** را برای گذراندن دوره آموزشی انتخاب کرده‌اید؟
3. **درباره** انجمن سینمای جوان و دوره آموزشی پیش رو چه می دانید؟
4. **هدف** شما از گذراندن این دوره چیست؟
5. آیا تاکنون **فیلم کوتاه** دیده اید؟ اگر اثر خاصی هست که توجه شما را به خود جلب کرده، علت آن را برای ما بنویسید.
6. اگر فعالیت‌های هنری **غیر از سینما** داشته اید چکیده‌ای از آن را برای ما بنویسید.

این بخش در زمان مصاحبه حضوری توسط انجمن تکمیل خواهد شد.

**بخش سوم**

 **نظرات پس از مصاحبه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **مدرس:**  | **مدرس:**  | **مدیر آموزش:**  | **مدیر دفتر:** |