



انجمن
تصویرگران
ایران

به نام آفریننده زیبایی
برگه درخواست عضویت



نوع عضویت:

شماره عضویت:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: صادره از:

تاریخ تولد: / / کد ملی: مقطع ورشته تحصیلی:

نشانی محل سکونت: تلفن:

شغل: نشانی محل کار: تلفن:

تلفن همراه: پست الکترونیک:

* سوابق تحصیلی (در صورتی که رشته تحصیلی شما تصویرگری، نقاشی، گرافیک و دیگر رشته های مرتبط است، اطلاعات این بخش را تکمیل کنید.)

دانشجو فارغ التحصیل سال ورود به دانشگاه: سال فارغ التحصیلی:

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: نام دانشگاه:

عنوان پایان نامه: سال ارائه: استاد راهنما:

در صورتی در مقاطع بالاتر از کارشناسی هستید اطلاعات مقطع قبلی خود را نیز در بخش زیر تکمیل کنید.

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: نام دانشگاه:

عنوان پایان نامه: سال ارائه: استاد راهنما:

* نوع فعالیت حرفه ای در تصویرگری

- کتاب و مطبوعات (داستانی) مطبوعات بزرگسال علمی- آموزشی کمیک استریپ تبلیغاتی
 گرافیک (جلد، پوستر و ...) پیش تولید انیمیشن، فیلم و بازی های رایانه ای محصولات (تزئینی، مصرفی، پوشاک و ...)
- * موارد دیگر:

* شرح فعالیت حرفه ای

ردیف	نوع اثر	موضوع	سال تولید	ناشر/ سفارش دهنده	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

***سوابق برگزاری نمایشگاه‌های تصویرگری**

ردیف	عنوان نمایشگاه	نوع نمایشگاه (انفرادی یا گروهی)	تاریخ برگزاری	نام گالری	شهر و نشانی محل برگزاری
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

***سوابق حضور در جشنواره‌های تصویرگری داخلی و خارجی**

ردیف	عنوان جشنواره	نوع جشنواره (داخلی، خارجی)	سال برگزاری	نتیجه کسب شده
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				

*مایل اید در کدام یک از بخش‌های زیر با انجمن همکاری کنید:

- کمیته آموزش کمیته نمایشگاه‌ها کمیته امور اعضا کمیته روابط بین‌الملل
 کمیته پژوهش کمیته اسناد هنری کمیته حقوقی کمیته روابط عمومی و اطلاع‌رسانی

*اگر عضو انجمن های هنری دیگری هستید، نام ببرید:

تذکره ۱: بایسته است اعضا در برنامه‌های مختلف انجمن حضور فعال داشته باشند.

تذکره ۲: پرداخت نکردن به موقع حق عضویت سالانه، موجب لغو عضویت می‌شود.

تذکره ۳: کارت عضویت پس از پرداخت حق عضویت صادر می‌شود و اعتبار آن تا پایان همان سال خواهد بود.

*اینجانب در تاریخ / /، ضمن تایید اطلاعاتی که در فرم نوشته‌ام، شرایط عضویت در انجمن تصویرگران

را می‌پذیرم و بررسی آثار خود را در شورای عضویت انجمن خواستارم. محل امضا

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناسان					نتیجه کارشناسی
.....	<input type="checkbox"/> انتظار <input type="checkbox"/> وابسته <input type="checkbox"/> پیوسته

توضیحات:

تاریخ عضویت: / /