



اداره کل فرهنگ و
ارشاد اسلامی خوزستان



فراخوان ثبت نام در

موسسه ی انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان



علاقه مندان می توانند با تکمیل فرم ثبت نام عضویت، ارسال رزومه (مستندات فعالیت) کد ملی و شماره همراه جهت احراز شرایط زیر، نسبت به عضویت در موسسه ی نام برده، جهت صدور کارت عضویت انجمن اقدام نمایند

● شرایط عمومی :

- ۱- تابعیت جمهوری اسلامی ایران
- ۲- حسن شهرت و نداشتن سوء پیشینه ی کیفری
- ۳- قبول و تعهد به اجرای مقررات اساس نامه و مصوبات قانونی ارکان انجمن

● شرایط اختصاصی (داشتن یکی از شرایط زیر کافی است) :

- ۱- عضویت در هسته ی مرکزی یکی از گروه های نمایشی ثبت شده (به شرط تمدید و دارا بودن تاریخ فعالیت گروه).
- ۲- دارا بودن مدرک دانشگاهی مرتبط به شرط فعالیت حرفه ای مستمر در حوزه هنرهای نمایشی.
- ۳- سابقه حضور در ۱۰ نمایش در بیست سال گذشته با ارایه اصل مجوز با قید نام هنرمند در مجوز.
- ۴- نمایشنامه نویس با ۵ اثر منتشر شده یا اجرا رفته در بازه زمانی ده سال اخیر.
- ۵- چاپ ۳ اثر پژوهشی یا مقاله علمی پژوهشی یا علمی ترویجی در حوزه هنرهای نمایشی در ده سال گذشته.

● زمان ثبت نام: تا تاریخ ۱۴۰۴ / ۲ / ۵

● مکان ثبت نام: دفتر انجمن هنرهای نمایشی شهرستان های استان خوزستان

فرم ثبت نام و تقاضای عضویت در موسسه انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان

مدیرعامل محترم موسسه انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان

اینجانب فرزند متولد / / ۱۳ به شماره ملی

سال شروع فعالیت نمایشی: شهر محل فعالیت: گرایش تخصصی نمایشی:

دارای مدرک تحصیلی رشته گرایش

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن همراه ۱: شماره تلفن همراه ۲: شماره تلفن ثابت:

با توجه به یکی از شرایط ۵ گانه اختصاصی مطابق ماده ۱۶ اساسنامه، با ارائه مدارک و مستندات ذیل، تقاضای عضویت در موسسه انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان را دارم.

☐ (۱) عضویت در هسته مرکزی گروه نمایشی ثبت شده درجه گروه

نام سرپرست تاریخ ثبت پروانه گروه مدت اعتبار پروانه گروه سال.

☐ (۲) دارای مدرک دانشگاهی مرتبط (هنرهای نمایشی) مقطع رشته

گرایش و فعالیت حرفه ای مستمر در حوزه هنرهای نمایشی از سال تا

☐ (۳) سابقه حضور در ۱۰ نمایش در بیست سال گذشته با ارائه مجوز اجرا. (فرم اطلاعات تکمیلی در صفحه دوم پیوست است).

☐ (۴) نمایشنامه نویس با ۵ اثر منتشر شده یا اجرا رفته در ده سال اخیر. (فرم اطلاعات تکمیلی در صفحه دوم پیوست است).

☐ (۵) چاپ ۳ اثر پژوهشی یا مقاله علمی - پژوهشی یا علمی - ترویجی در حوزه هنرهای نمایشی در ده سال گذشته.

لازم به ذکر است کلیه سوابق و مدارک ارائه شده مطابق با فعالیت هنری اینجانب بوده و اصالت آنها مورد تایید اینجانب است.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء

نظر هیئت مدیره انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان پس از بررسی تقاضای عضویت

سوابق و مستندات و مدارک ارائه شده مورد تایید می باشد ☐ نمی باشد ☐

مدیرعامل انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان

رئیس هیئت مدیره انجمن هنرهای نمایشی خوزستان

تاییدیه اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان خوزستان

مهر و امضاء

نشانی

خوزستان، اهواز، خیابان زند، خیابان ادهم، نبش خیابان جلالی

تلفکس

۵۲۷۲۴۹۱۰ (۰۶۱)

کدپستی

۶۱۹۶۷ ۳۳۱۹

همراه

۰۹۱۶۶۱۷۹۳۱۸

همراه

۰۹۱۲۹۵۱۴۸۲۰

Email:

khouz.nama@gmail.com

Web

www.khozestan.theater.ir

فرم ثبت نام و تقاضای عضویت در موسسه انجمن هنرهای نمایشی استان خوزستان

* سوابق و مستندات بند ۳ عضویت (سابقه حضور در ۱۰ نمایش در بیست سال گذشته با ارائه مجوز اجرا و نام) فقط یک گزینه را انتخاب کنید. □ کارگردان □ بازیگر □ طراح صحنه □ طراح لباس □ موسیقی □ گریم □ طراح نور □ دستیار کارگردان □ مدیر صحنه □ منشی صحنه □ سایر

ردیف	نام نمایش	کارگردان	سمت متقاضی در نمایش	تاریخ اجرا	شهر و سالن محل اجرا
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

* سوابق و مستندات بند ۴ عضویت (نمایشنامه نویسی با ۵ اثر منتشر شده یا اجرا رفته در بازه زمانی ده سال اخیر)

ردیف	نام نمایشنامه	مشخصات اجرا		مشخصات انتشار	
		کارگردان	تاریخ و محل اجرا	نام انتشارات	شماره شابک کتاب
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

* سوابق و مستندات بند ۵ عضویت (چاپ ۳ اثر پژوهشی یا مقاله علمی پژوهشی یا علمی ترویجی در حوزه هنرهای نمایشی در ده سال گذشته)

ردیف	نام مقاله پژوهشی	نشریه محل چاپ	سال انتشار
۱			
۲			
۳			

نشانی

خوزستان. اهواز. خیابان زند. خیابان ادهم. نبش خیابان جلالی

تلفکس

۵۲۷۲۴۹۱۰ (۰۶۱)

کدپستی

۶۱۹۶۷ ۳۳۱۹

همراه

۰۹۱۶۶۱۷۹۲۱۸

همراه

۰۹۱۲۹۵۱۴۸۲۰

Email:

khouz.nama@gmail.com

Web

www.khozestan.theater.ir

نام و نام خانودگی متقاضی

تاریخ و امضاء