****  EdareKol

|  |  |
| --- | --- |
| **فرم درخواست شرکت در کارگاه آموزشی بین المللی نقد تئاتر** | |
| **سن:** | **نام و نام خانوادگی:** |
| **تلفن همراه:**  **ایمیل:** | **تحصیلات:**  **رشته تحصیلی :** |
| **سابقه فعالیت در حوزه نقد تئاتر:** | |
| **زمینۀ فعالیت در تئاتر (بازیگر، کارگردان، منتقد، پژوهشگر...):** | |
| **خلاصه فعالیت‌های هنری متقاضی :** | |

**توجه:**

1- لطفا «فرم درخواست» خود را حداکثر تا پایانِ وقت اداری «سه شنبه 11 خرداد ماه» همراه با یک «عکس از متقاضی» و فیش پرداختی شهریه به نشانی تهران-خیابان استاد نجات الهی – کوچه ارشد – واحد چهار دفتر کانون ملی منتقدان تئاتر ایران تحویل بدهید؛

2- به علت ظرفیتِ محدودِ کارگاه ها، شرکت کنندگان نهایی بر اساس سوابق و ارایه یک نقد مکتوب و انتشار یافته‌شان و با مشورت «هیات مدیره کانون ملی منتقدان تئاتر ایران» انتخاب خواهند شد؛

4- چنانچه متقاضیانِ حضور در دوره دوم بر زبان انگلیسی تسلط کافی داشته باشند، این دوره در خارج از ایران برگزار خواهد شد؛

5- حضور در کارگاه، مستلزم ارایه فیش پرداخت شهریه در موعد مقرر خواهد بود.