باسمه تعالی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | | سن: | | جنسیت: |
| تحصیلات: | شغل: | | شماره تماس: | |
| آدرس: | | | | |
| میزان آشنایی با نرم افزارها :  **1: نرم افزار پریمیر**  ابتدایی متوسط حرفه ای  **2: نرم افزار افتر افکت**  ابتدایی متوسط حرفه ای  **3: نرم افزار ادیوس**  ابتدایی متوسط حرفه ای | | | | |
| آیا تا به حال با مجموعه‌ای رسانه‌ای همکاری داشته اید؟  1: نام مجموعه: مدت همکاری: نوع فعالیت:  2: نام مجموعه: مدت همکاری: نوع فعالیت:  3: نام مجموعه: مدت همکاری: نوع فعالیت: | | | | |
| چه میزان از وقت خود را می‌توانید به فعالیت در حوزه مادران آسمانی بپردازید؟  1: روزانه:  2: هفتگی: | | | | |
| آیا می توانید حضوراً در ستاد مرکزی به فعالیت بپردازید؟ | | | | |