

معلومات شخصية

الاسم: اسم العائلة:
هل أنت؟ ذكر ☐ اثنى ☐ تاريخ الولادة: اليوم: الشهر: السنة:
العنوان 1: العنوان 2:
المدينة: البلد:
هاتف: جوال:
بريد الكتروني:
موقع الكتروني:
Facebook: Twitter:
Instagram: Youtube:
الجامعة / مدرسة السينما:
المؤسسة التعليمية:
العنوان:
إسم المتصل به (ها) / المرجع في المؤسسة:
بريد الكتروني:
الرجاء ارسال الوثائق التالية: صورة (حجم صورة جواز سفر) / نسخة عن الهوية او جواز السفر

صفات السيرة الذاتية:

السيرة الذاتية الخاصة بك:
.....
.....
.....

الخبرة المهنية

التاريخ المهني: الرجاء اعطاء تفاصيل حول 3 اعمال لك في مجال صناعة السينما.

عنوان الفيلم	تاريخ	عملك في الفيلم	اسماء اشخاص يعرفونك

اهلية العضوية

يحق للطلاب الذين ما زالوا في الجامعة الانتساب الى مؤسسة الفيلم العربي.

لتكون مؤهلا لعضوية الطلاب عليك أن تكون مسجلا" على مؤهل الدراسات العليا في معهد السينما
يجب على الطلاب تقديم نسخة عن التسجيل في الجامعة او بطاقة الطالب, للانضمام لعضوية مؤسسة الفيلم العربي
عند انتهاء الدراسة، يمكن ترقية عضوية الطالب للحصول على مستوى عضوية المحترفين الشباب.

يجب ان يدعم عضويتك عنوان في مؤسسة الفيلم العربي أو أي مرجع مهني آخر:

1- الاسم والتفاصيل:

2- الاسم والتفاصيل:

يجب تحميل سيرتك الذاتية ورسائل توصية.

الرجاء اخذ العلم بأن هذا الطلب لا يضمن عضويتك في مؤسسة الفيلم العربي.

يجب على المتقدم بالطلب تقديم كل المستندات المطلوبة.

عندما يتم الموافقة على طلبك، سوف يتصل بك فريق عمل مؤسسة الفيلم العربي لتأكيد عضويتك وترتيب عملية دفع رسم الاشتراك.

المكان:

التاريخ:

الرجاء ارسال الطلب كاملاً الى العنوان: afi@arabfilm-institute.org

للمزيد من المعلومات يمكنكم التواصل معنا على العناوين التالية: info@arabfilm-institute.org أو afi@arabfilm-institute.org