**(EK-1)**

**T.C.**

**TOKAT VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**ONBEŞLİLER KISA FİLM YARIŞMASI BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OKUL** | **İLÇE** |  |
| **ADI** |  |
| **İLETİŞİM (ADRES/TELEFON/E-POSTA)** |  |
| **OKUL MÜDÜRÜ** | **ADI VE SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NUMARASI****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **GSM NO / E-POSTA ADRESİ****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **FİLMİN** | **ADI** |  |
| **SÜRESİ** |  |
| **KONUSU** |  |
| **YÖNETMENİN** | **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NUMARASI****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **SINIFI /NUMARASI** |  |
| **GSM NO / E-POSTA ADRESİ****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **YÖNETMEN 18 YAŞINDAN****KÜÇÜK İSE** | **VELİ / VASİNİN ADI SOYADI** |  | **(İMZA)** |
| **GSM NO / E-POSTA ADRESİ****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **DANIŞMAN****ÖĞRETMENİN** | **ADI VE SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NUMARASI****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **GSM NO / E-POSTA ADRESİ****(Kişinin açık rızası ile)** |  |
| **FİLMDE GÖREV ALAN EKİP ÜYELERİ:** |
| **S.N** | **TC NO** | **ADI SOYADI** | **GÖREVİ****(Senaryo, kamera, oyuncu, ses, ışık, müzik vb.****belirtiniz)** | **ÖĞRENCİ/DİĞER****(Öğrenci veya Dışarıdan Katılımcı Belirtiniz)** | **ÖĞRENCİNİ N****SINIFI/ NUMARASI** | **İLETİŞİM BİLGİLERİ (GSM / E-POSTA)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| **\*** Senaryo Metni” başvuru formuna eklenecektir.\* Başvuru Formu, taahhütname ile birlikte teslim edilecektir. |

**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu tasdik ederim**

**.. /.. /….**

**OKUL MÜDÜRÜ**

( ASoyadı/İmza/Mühür)