|  |  |
| --- | --- |
| لطفا در این قسمت چیزی ننویسید. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| نام: | Name: |
| نام خانوادگی: | Sure Name: |
| طراح مستقل | استودیو طراحی بسته‌بندی | آژانس تبلیغاتی |
| سال تولد: | شهر: |
| تلفن: | تلفن همراه: |
| وب سایت: | پست الکترونیک:  |
| نشــانی: |

|  |  |
| --- | --- |
| ردیف | مشخصــات اثـــر |
|  | عنوان اثر: | عنوان انگلیسی: |
| **1** | گروه کالایی: | سال طراحی: |
|  | سفارش دهنده: | تکنیک چاپ: |
| همکاران دیگر(باذکر نوع همکاری) : |
| ردیف | مشخصــات اثـــر |
|  | عنوان اثر: | عنوان انگلیسی: |
| **2** | گروه کالایی: | سال طراحی: |
|  | سفارش دهنده: | تکنیک چاپ: |
| همکاران دیگر(باذکر نوع همکاری) : |
| ردیف | مشخصــات اثـــر |
|  | عنوان اثر: | عنوان انگلیسی: |
| **3** | گروه کالایی: | سال طراحی: |
|  | سفارش دهنده: | تکنیک چاپ: |
| همکاران دیگر(باذکر نوع همکاری) : |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ردیف | مشخصــات اثـــر |
|  | عنوان اثر: | عنوان انگلیسی: |
| **4** | گروه کالایی: | سال طراحی: |
|  | سفارش دهنده: | تکنیک چاپ: |
| همکاران دیگر(باذکر نوع همکاری) : |
| ردیف | مشخصــات اثـــر |
|  | عنوان اثر: | عنوان انگلیسی: |
| **5** | گروه کالایی: | سال طراحی: |
|  | سفارش دهنده: | تکنیک چاپ: |
| همکاران دیگر(باذکر نوع همکاری) : |

|  |  |
| --- | --- |
| آیا مایل هستید اطلاعات تماس با شما در کتاب و وب سایت درج شود؟ | بله خیر |
| تلفن | تلفن همراه | پست الکترونیک و وب سایت | همه موارد |
| کامل کردن و امضای این فرم از سوی شرکت کننده به منزله پذیرفتن تمام مقررات این فراخوان می‌باشد. مسئولیت صحت تمام اطلاعات بیان شده در این فرم بر عهده امضا کننده می‌باشد. **فرم ناقص و مخدوش فاقد اعتبار می‌باشد.** |  تــاریخ و امضاء:  |