|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام: | | نام خانوادگی: | | تاریخ تولد: | | | جنسیت: مرد🞎 زن 🞎 | |
| نشانی: | | | | | | | | |
| تلفن ثابت: | | تلفن همراه: | | | آدرس ایمیل: | | | |
| **نمایشگاه گروهی (حداکثر ۵ نمایشگاه اخیر)** | | | | | | | | |
| ردیف | عنوان نمایشگاه | | مکان / گالری | | | شهر/کشور | | سال |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
| **نمایشگاه انفرادی (حداکثر ۵ نمایشگاه اخیر)** | | | | | | | | |
| ردیف | عنوان نمایشگاه | | مکان / گالری | | | شهر/کشور | | سال |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  |
| پروپوزال ارائه شده گروهی 🞎 / انفرادی 🞎 می باشد. | | | | | | | | |

پس از مطالعه دقیق متن فراخوان، تمامی شرایط مندرج را قبول دارم 🞎