|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 🞎