بسمه تعالي

**موسسه فرهنگي هنري شهرستان ادب**

**فرم ثبت نام در کارگاه داستان نويسي**

|  |
| --- |
| نام: نام خانوادگي:  تاريخ تولد: محل تولد: وضعيت تاهل:  محل سکونت: شغل / تحصيلات :  تلفن ثابت: تلفن همراه:  نشاني محل سکونت:  نشاني وب سايت: آدرس ايميل‌: |
| **چنانچه دارای سوابق هنری و ادبی هستید به صورت مختصر ذکر نمایید:** |
| **نام ده کتابي که در زمينه ادبيات داستاني خوانده ايد را ذکر کنيد**. (رمان، مجموعه داستان، تئوري و آموزش داستان نويسي و ...) |
| **انگيزه شما براي ثبت نام در اين دوره چيست؟** |
| **چگونه با مؤسسه شهرستان ادب آشنا شده ايد؟ ( جستجوي اينترنتي، معرفي دوستان و ...)** |
| درصورتي که تا کنون داستاني نوشته ايد همراه با فرم تکميل شدۀ ثبت نام، به آدرس اينترنتي درج شده در زير ارسال نماييد. |
| پس از تکميل فرم ثبت نام آن را به آدرس اينترنتي روبرو ارسال نماييد . **enghelab.dastan@gmail.com** |