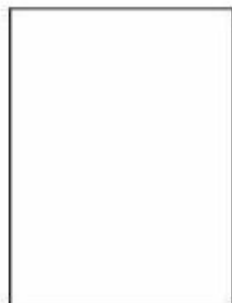


فرم درخواست عضویت



نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____

تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ شماره ملی _____ محل صدور: _____

میزان تحصیلات: _____ رشته‌ی تحصیلی: _____

نشانی محل سکونت: _____ تلفن منزل: _____

تلفن همراه: _____ نشانی پست الکترونیکی: _____@

نشانی محل کار یا تحصیل: _____

آیا در حال تحصیل هستید؟

نام دانشگاه، رشته و مقطع در حال تحصیل: _____

آیا عضو هیأت علمی هستید؟

نام مرکز مربوطه: _____

آیا در زمینه‌های هنری فعالیت دارید؟

زمینه‌ی فعالیت: _____

در صورتی که با فرهنگستان هنر همکاری دارید، نوع آن را مشخص نمایید:

۱. عضو پیوسته یا وابسته: ۲. عضو گروه تخصصی _____ ۳. عضو گروه پژوهشی _____ ۴. کارمند بخش _____

اینجانب با مطالعه‌ی آیین‌نامه‌ی عضویت و پذیرش کلیه‌ی مفاد آن، متقاضی عضویت در کتابخانه‌ی تخصصی فرهنگستان هنر می‌باشم و متعهد می‌گردم هرگونه ضرر و زیان احتمالی را رأساً یا از طریق ضامن، جبران نمایم.

تاریخ و امضا

این قسمت توسط مسئول میز امانت تکمیل گردد

شماره‌ی عضویت: _____ جامعه‌ی کاربری: _____ ۱ ۲ ۳

مهر و امضای مسئول میز امانت: