**ISARC BAĞIMLILIK KONULU KISA FİLM YARIŞMASI BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESERİN ADI:** |  |
| **ESERİN BAĞLANTI LİNKİ:**  |  |
| **Yönetmenin Bilgileri** |
| **Adı ve Soyadı:** |  |
| **T.C. Kimlik No:** |  |
| **Üniversitesi:** |  |
| **Bölümü:** |  |
| **Sınıfı:** |  |
| **Özgeçmişi (en fazla 100 kelime):** |  |
| **Yönetmenin İletişim Bilgileri** |
| **Cep telefonu:** |  |
| **E- posta:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Eser Bilgileri:** |
| **Eserin Adı / Eserin Sloganı:** |  |
| **Yapım Yılı:** |  |
| **Süresi:** |  |
|  **Dili:** |  |
|  **Altyazı Dili:** |  |
| **Oyuncular:** |  |

**Yarışma Şartnamesini okudum ve tüm koşullarını kabul ediyorum.**

**Eser Sahibinin Adı-Soyadı: İmza:**