



فرم دخواست شرکت در دوین جشواره موسیقی امیر جاهد

بخش دو نوازی

نوازنده اول

گروه سنی (الف) ۵-۹ سال / گروه سنی (ب) ۱۰-۱۷ سال / گروه سنی (ج) ۱۸-۳۵ سال / گروه سنی (د) بالای ۳۵ سال

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

کدملی:

شماره شناسنامه:

مرد زن

رشته و آخرين مدرک تحصيلي:

محل تولد:

استاد یا اساتید مربوطه:

مدت فعالیت در موسیقی:

ساز تخصصی:

نشانی:

کدپستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

تاریخ و امضاء داوطلب:

تلفن تماس یکی از نزدیکان:

نوازنده دوم

گروه سنی (الف) ۵-۹ سال / گروه سنی (ب) ۱۰-۱۷ سال / گروه سنی (ج) ۱۸-۳۵ سال / گروه سنی (د) بالای ۳۵ سال

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

کدملی:

شماره شناسنامه:

مرد زن

رشته و آخرين مدرک تحصيلي:

محل تولد:

استاد یا اساتید مربوطه:

مدت فعالیت در موسیقی:

ساز تخصصی:

نشانی:

کدپستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

تاریخ و امضاء داوطلب:

تلفن تماس یکی از نزدیکان:



فرم دخواست شرکت در دوین جشواره موسیقی امیر جاهد

بخش اجرای گروهی

مشخصات سرپرست یا مدیر گروه

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

کد ملی:

شماره شناسنامه:

مرد زن

رشته و آخرين مدرک تحصيلي:

محل تولد:

استاد یا اساتید مربوطه:

مدت فعالیت در موسیقی:

ساز تخصصی:

نشانی:

کدپستی:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

مشخصات اعضای گروه

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	ساز تخصصی	مدت فعالیت	تلفن همراه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

قطعات اجرایی

ردیف	نام قطعه	آهنگساز	شاعر	تنظیم کننده	زمان اجرا
۱					
۲					
۳					

تاریخ و امضاء سرپرست یا مدیر گروه