

## فرم اطلاعات فردی

طرح بیمه هنرمندان هنرهای نمایشی جمهوری اسلامی ایران

(شبییه خوانی)

نام و نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... کدملی: .....

شماره شناسنامه: ..... صادره از: ..... متولد: ..... محل تولد: .....

فعالیت هنری:

شبییه گردانی £ شبییه خوانی £ نوازندگی £ جامه داری، اثاث داری و نعش سازی £

مدرک تحصیلی: ..... رشته: ..... سال و محل اخذ مدرک: .....

سابقه کار: ..... تعداد و نام مجالس: .....

.....  
.....  
.....

حضور در سوگواره‌ها، همایش‌ها و رویدادهای هنری: .....

.....  
.....

محل اجرا: ..... تعداد اجرا: .....

افراد تحت تکفل: .....

نشانی محل سکونت: .....

تلفن تماس: .....

نشانی محل کار: .....

امضاء هنرمند

مهر و امضاء معرف