



پژوهشگاه علوم پزشکی
دانشگاه تبریز

بسم تعالی

گذرواژه:

رمز:

فرم دریافت آثار جشنواره فرهنگی-هنری
کارکنان، اعضای هیئت علمی و جامعه پزشکی

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

کد ملی:

نام پدر:

رشته تحصیلی:

مدرک تحصیلی:

☐ کارکنان

☐ اعضای هیئت علمی

☐ جامعه پزشکی

محل خدمت:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

مشخصات اثر:

نوع اثر:

ادبی:

☐ شعر کلاسیک

☐ شعر نو

☐ شعر طنز

☐ نثر طنز

☐ ترانه

☐ داستان کوتاه

هنرهای تجسمی:

☐ خوشنویسی (نستعلیق، شکسته نستعلیق، نقاشی خط)

☐ نقاشی

☐ کاریکاتور

☐ پوستر

☐ عکاسی

هنرهای نمایشی:



☐ فیلم کوتاه داستانی

☐ فیلم مستند

☐ فیلم نامه نویسی

☐ نمایشنامه نویسی

☐ تحقیق و پژوهش (موضوع هنر و سلامت)

تحويل گیرنده ی اثر:

دبیرخانه ی جشنواره ی فرهنگی-هنری

دانشگاه علوم پزشکی تبریز