Azərbaycan Dövlət Mədəniyyət və İncəsənət Universiteti

**MÜRACİƏT FORMASI**

Müraciətlər **20.05.2023** tarixinə qədər göndərilməlidir

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İxtisas, təhsil ili** |  | | |
| **Tamaşa haqqında məlumat**  *(100 sözdən çox olmayaraq)* |  | | |
| **Məsul şəxs** |  | | |
| **Telefon/ E-mail ünvanı** |  | | |
| Tamaşanın adı |  | | |
| **Janr** |  | | |
| **Yaradıcı heyət:** | **Müəllif:** | **Rejissor:** | **İfaçılar:** |
| **Xronometraj** |  | | |

[festival@admiu.edu.az](mailto:festival@admiu.edu.az) [admiu.edu.az](mailto:aa@admiu.edu.az)

Əlaqə nömrəsi: +994 50 264 41 42