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 admiu.edu.az

Əlaqə nömrəsi: +994 50 264 41 42