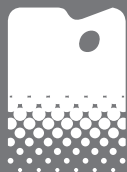


Wszystkie dane zawarte w tym formularzu są do wiadomości Zarządu ZPAP PSU i nie będą nigdy i nigdzie upublicznione. Pola na ciemnym tle wypełnia Zarząd ZPAP PSU



KARTA KANDYDATA

ZWIĄZKU POLSKICH ARTYSTÓW PLASTYKÓW POLSKA SZTUKA UŻYTKOWA

Adnotacje ZPAP PSU

Na podstawie uprawnień profesjonalnych

Na podstawie dorobku twórczego

LITERAMI	imię				rok rozpoczęcia działalności plastycznej lub rzemieślniczej				
	nazwisko								
DRUKOWANYMI	nazwisko panięskie				rocznik				
	data urodzenia								
Prosimy wypełnić	dzień		miesiąc		rok		miejsce urodzenia		
	dokładny adres zamieszkania				kod		miejscowość		
ulica, dom, lokal									
*wykształcenie:		wyższe artystyczne/inne		średnie artystyczne/inne		niepełne		podstawowe	

(*niepotrzebne skreślić)

telefon kontaktowy _____ e-mail _____

strona internetowa _____

wymień najważniejsze dziedziny swojej twórczości	1	2
	3	4
najważniejsze osiągnięcia, nagrody	1	2

OBYWIAZKOWE ZAŁĄCZNIKI

1. Życiorys artystyczny (chronologiczny wykaz przebiegu działań twórczych, zawodowych oraz najważniejsze realizacje artystyczne).
2. Portfolio - ikonografia (Zdjęcia, katalogi, dokumenty recenzje, nagrody wyróżnienia itd - kserokopie).
3. Dwie fotografie - fizycznie lub dokument elektroniczny w wysokiej rozdzielczości (Tif lub JPEG).
4. Świadectwo potwierdzające wykształcenie - dyplom uczelni, inne świadectwo (kserokopie)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w tym formularzu są prawdziwe.

data

miejscowość

podpis

UWAGA: KARTĘ KANDYDATA wraz z załącznikami należy odesłać listem poleconym na adres: ZWIĄZEK POLSKICH ARTYSTÓW PLASTYKÓW POLSKA SZTUKA UŻYTKOWA, 50-015 Wrocław, ul. Karkonoska 8, pok 31 lub pocztą elektroniczną (e-mail): zpappsu.wroclaw@interia.pl

Potwierdzenie złożenia dokumentów oraz ewentualną propozycję ich uzupełnienia lub datę i miejsce spotkania z członkami Komisji Kwalifikacyjnej nastąpi w terminie do 30 dni .

Opinia Komisji Kwalifikacyjnej / Artystycznej:

POZYTYWNA

ZALECENIA

Data posiedzenia

Podpis Przewodniczącego komisji