



## BAŞVURU FORMU

"Eczane ve Eczacı İmajının Toplumda Geliştirilmesi" konulu kısa film yarışmasına ait olan ve üç sayfadan oluşan başvuru koşullarını içeren yarışma şartnamesini okudum ve kabul ediyorum. Ayrıca aşağıda künyesi belirtilen eserimin tüm telif haklarının tarafıma ait olduğunu beyan eder, bu eserin tamamının veya bir bölümünün başka bir kişiye ait olduğunun tespiti halinde yasal sorumluluğun yalnızca kendime ait olacağını kabul ederim.

### Eser Sahibi

**Ad-Soyad ve İmza:**

**Kısa Film Başlığı:**

**Kısa Film Yapım Yılı:**

**Kısa Film Süresi:**

**Kısa Filmin Teması (Maksimum 200 kelime):**

### Ekip Sözcüsü

**Ad-Soyad ve İmza:**

**Doğum Tarihi:**

**Aşağıdaki Seçeneklerden Birini Seçiniz:**

Serbest Eczacı

Akademisyen

Kamu Eczacısı

Özel Sektörde Çalışan Eczacı

Eczacılık Fakültesi Öğrencisi

**Telefon ve E-posta:**

**İletişim Adresi:**

**Başvuru Tarihi:**

*(Ekip olarak başvurulması halinde ekip sözcüsü tarafınca imzalanacaktır. Her sayfanın sonunda ekip sözcüsü ve eser sahibinin adı soyadı ve imzası bulunmalıdır.) Son Başvuru Tarihi: 15 Nisan 2019 (Saat: 18.00)*