FOTOĞRAFI

**Sanatçının**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri ve Yılı** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Telefon No** |  |
| **Adres** |  |
| **ÖZGEÇMİŞ** (maksimum 100 kelime) |  |

**Eser Bilgileri**

|  |
| --- |
| **Eser Adı:** |
| **Boyutları:** |
| **Yapım Yılı:** |
| **Teknik Bilgiler ve Malzeme:** |
| **Eser Öyküsü** (maksimum 50 kelime)**:** |

|  |
| --- |
| **Not: Sergilenme biçimi belirtilmelidir (Stand üzeri, asılarak vb)**  Eser görseli JPEG formatında 300 dpi çözünürlükte olması gerekmektedir.  Eser görselleri ve katılım formu **10 Ekim 2018** tarihine kadar [nesetertasgfs@gmail.com](mailto:nesetertasgfs@gmail.com)adresine gönderilmelidir.  Sanatçının İmzası  Tarih |