

ЗАЯВКА

на обеспечение съемок художественных и документальных фильмов для студентов факультета экранных искусств

СОГЛАСОВАНО:	Кафедра <i>название кафедры</i>
Мастер: _____ <i>фамилия, инициалы</i> <i>подпись</i>	Заведующий кафедрой: _____ <i>фамилия, инициалы</i> <i>подпись</i>

Фамилия, имя, отчество заявителя	Год поступления	Курс	Группа	Староста группы

В соответствии с учебным планом прошу обеспечить съёмки:

_____ <i>вид работы</i>	с рабочим названием «_____»	Хронометраж: _____ мин.
----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

СОСТАВ СЪЕМОЧНОЙ ГРУППЫ: <i>(указываются ВСЕ участники!)</i>							
№	Должность	Мастерская	Фамилия, имя отчество	№ группы	ФБ/ Договор	Контактный телефон	Личная подпись
1.	Режиссёр						
2.	Оператор						
	и т.д.						

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН		
Кол-во съемочных смен: _____		
№ п/п	Наименование этапов работ	Даты начала и окончания <i>(в формате ДД/ММ/ГГГГ)</i>
1.	Подготовительный период	
2.	Съемочный период	
3.	Монтажно-тонировочный период	
4.	Срок сдачи исходных материалов	
5.	Итого производство:	

Специальность заявителя _____

(подпись)

/ _____ /
(инициалы, фамилия)