*Образец*

**ЗАЯВКА**

**на обеспечение съемок художественных и документальных фильмов**

*для студентов* ***факультета экранных искусств***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:** | **Кафедра** *название кафедры* | |
| **Мастер:** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Заведующий**  **кафедрой:** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *фамилия, инициалы подпись* | | *фамилия, инициалы подпись* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество заявителя** | **Год поступления** | **Курс** | **Группа** | **Староста группы** |
|  |  |  |  |  |

В соответствии с учебным планом прошу обеспечить съёмки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*вид работы* | с рабочим названием  **«\_\_\_\_\_\_»** | **Хронометраж:** |
| \_\_\_\_ мин. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СОСТАВ СЪЕМОЧНОЙ ГРУППЫ:** *(указываются ВСЕ участники!)* | | | | | | | |
| **№** | **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**  ***(в формате ДД/ММ/ГГГГ)*** |
| 1. | Подготовительный период |  |
| 2. | Съемочный период |  |
| 3. | Монтажно-тонировочный период |  |
| 4. | Срок сдачи исходных материалов |  |
| 5. | Итого производство: |  |

Специальность заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (инициалы, фамилия)