*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)