המסלול הנוסף - המלצה

שם המופע/מפגש ______ תאריך הצפייה: ______

מפיק: ______ מיקום הצפייה: ______

המופע נצפה במלואו: כן/ לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן / לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: ______

האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: כן/ לא (סמן)

מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: ______

המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)

במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 250 תלמידים.

חווה דעתך על המופע/מפגש. השתמש בכל הכלים העומדים לרשותך ונמק:

______

פרטי הממליץ:

שם מלא: ______ תפקיד: ______

יישוב ______ טלפון: 0545286073 דוא"ל: ______@______

הצהרת ממליץ:

הנני מצהיר ומאשר כי:

- המלצתי, לרבות פרטי האישיים, יפורסמו באתר סל תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיצע הנוסף
- המלצתי תקפה ל-3 שנים ממועד פרסומה באתר סל תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהא רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואמיתות הכתוב בהמלצה
- ידוע לי כי להמלצתי זו משקל רב בביצוע בחירת הרפרטואר לתלמידי בתי הספר בארץ
- אין לי ולא היה לי כל קשר עם מפיק ההצגה ו/או עם כל בעל עניין אחר במופע/מפגש שלגביו ניתנה המלצתי, לרבות עובדי סל תרבות ארצי
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותי האישיות

חתימת הממליץ