

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש: פנייה לקריין  
תאריך הצפייה: 79/9/16  
מפיק: תיאטרון אשתיקה כלים וצ'ימיקום הצפייה: אירוב תרבות איוול' נע'ר  
המופע נצפה במלואו: כן/ לא (סמן)  
הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן/ לא (סמן)  
גיל התלמידים שצפו במופע: 7-6

האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: כן/ לא (סמן)  
מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: תיאטרון  
המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)  
במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 100 תלמידים.

חווה דעתך על המופע/מפגש. השתמש בכל הכלים העומדים לרשותך ונמק:  
היה כי כמ"מ"ג - הנהגה היה משמש א"פכה -

פרטי הממליץ:

שם מלא: עמית גורן תפקיד: מורה  
ישוב: גורן טלפון: 052575666 דוא"ל: hazaryst5@gmail.com

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
- צפיתי צפייה רציפה במופע המומלץ על ידי.
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותיי האישיות

[Signature]  
חתימת הממליץ

3-11-16  
תאריך