

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש הירכתיקה בלבד הקטלוגי/תאריך הצפייה: _____

מפיק: תאודור אבנר מיקום הצפייה: _____

המופע נצפה במלואו: / לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: / לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: 4, 5, 6

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

מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: דרמה

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

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

חזו באיך ~

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

מופעי מרטי מ. גלן במסר הייבוי עם תכונות
3 כולל החזרה בין מרטיקים

פרטי הממליץ:

שם מלא: ד"ר מליסה תפקיד: גלן

ישובסאמ ת"ש טלפון: 050333144 דוא"ל: melissa@walla.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 /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 וידעוטיי האישיות



חתימת הממליץ

23/11/17

תאריך