

إستمارة المشاركة



إسم المؤسسة الجامعية:

رقم الهاتف:

عنوان العمل:

صنف العمل: وثائقي روائي

مدة العمل:

نوع الهاتف المستعمل في التصوير:

نبذة عن العمل:

إسم المخرج:

أسماء المشاركين في العمل:

ترسل الأعمال على البريد الإلكتروني التالي: fnufmobile@gmail.com

مدير المؤسسة