



ໃບສະມັກ

ENTRY FORM VIENTIANALE

ສຳລັບ for ແຂ່ງຂັນ Award ຫຼື ສະແດງໃນງານ Festival

NAME OF THE FILMMAKER/AGE/SEX: ຊື່ນາມສະກຸນ,ອາຍຸ,ເພດ:

CONTACT DETAILS: (PHONE, E-MAIL, ADDRESS) ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່: ທີ່ຢູ່,ເບີໂທ,ເບີອີແມວ:

FILM TITLE ຊື່ເລື່ອງ:
LENGTH ຄວາມຍາວ: FORMAT ປະເພດ:

DESCRIPTION OF THE FILM ບົດເລື່ອງໂດຍຫຍໍ້:
PLEASE ADD MORE INFORMATION LIKE STILL PICTURES, FLYERS ETC.
ກະລຸນາປະກອບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຊັ່ນ ຮູບພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບເລື່ອງ.

PRODUCTION TEAM: (NAME AND TITLE) ລາຍຊື່ທີມງານ (ຊື່ ແລະ ຫ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ)

- ຂ້າພະເຈົ້າຍິນດີເຂົ້າຮ່ວມງານມະຫະກຳຮູບເງົາສາກົນວຽງຈັນ
I WILL ATTEND THE VIENTIANALE FILM FESTIVAL.
 ເຕີກລົງ YES ບໍ່ NO
- ຂ້າພະເຈົ້າເຫັນດີໃຫ້ນຳເອົາຝົນທີ່ຜະລິດນຳໄປເສີຍແຜ່ຕາມສະຖານທີ່ຕ່າງໆ ແລະ ຕາມສະຖານີໂທລະພາບ.
I AGREE THAT MY FILM CAN BE SHOWN ON TELEVISION OR OTHER OCCASIONS.
 ເຕີກລົງ YES ບໍ່ NO

ສົ່ງທີ່: ສູນອົບຮົມຮ່ວມພັດທະນາ PADETC, ໜ່ວຍງານ ສື່ Media, ບ້ານ ນາຄຳ ເມືອງສີໂຄດ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ.
Sending DVD to: PADETC, Media Unit, Ban Nankham, Sichottabong District, Vientiane.
INORMATION ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ: 020-7707435 OR 020-4001082. WWW.VIENTIANALE.ORG