**PRIJAVNICA ZA RADIONICU ETNOGRAFSKOG FILMA**

**Sisak, 6.-14. kolovoza 2015.**

**IME I PREZIME:**

**DATUM ROĐENJA:**

**OPREMA**

1. **KAMERA: DA / NE**
2. **STATIV: DA / NE**
3. **LAPTOP: DA / NE**
4. **PROGRAM ZA MONTAŽU: DA / NE**

**ISKUSTVO S KAMEROM/MONTAŽOM: DA / NE**

**Ako da, opiši:**

**UKRATKO NAPIŠI ZAŠTO SU TI VAŽNE VJEŠTINE, ZNANJE I ISKUSTVO KOJE ĆEŠ USVOJITI NA RADIONICI:**

**MJESTO I DATUM: POTPIS:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**