**2023 m. LIETUVOS SUAUGUSIŲJŲ MĖGĖJŲ TEATRŲ APŽIŪROS ŠVENTĖS „ATSPINDŽIAI“**

 **DALYVIO ANKETA**

Teatras ..........................................................................................................................................................

Vaidinamo kūrinio autorius............................................................................................................................

Spektaklio pavadinimas ...............................................................................................................................

Žanras ................. Trukmė ................. Dalyvių skaičius ........... Minimalus laikas pasirengti ...........min.

Režisierius (vardas, pavardė) .............................................................................................................

Dailininkas (vardas, pavardė) .........................................................Kompozitorius ..........................

Režisieriaus darbo adresas ................................................................................................................

Telefonas .............................. Mobilusis .................................El. paštas.........................................

Šiame teatre dirba nuo...................metų. Pastatė................. spektaklius (-ių).

Režisieriaus iniciatyva rengiami teatrų festivaliai, seminarai, kūrybinės laboratorijos, stovyklos ir pan. (kada, kur) .............................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

**Vietos (miesto, rajono) vertinimo komisijos išvados ir pasiūlymai**

Šiuo metu .......................... (rajone, mieste) veikia..................... suaugusiųjų teatrai (-ų).

..................... (rajono, miesto) apžiūra vyko (data)................................., dalyvavo ...............teatrai (-ų).
Rekomenduojame ............................................ teatrui dalyvauti regioninėje apžiūroje.......................... (kur).

2023 m. ............. mėn. .......d. Vertinimo komisijos pirmininkas.................................................

Parašas....

**Regiono vertinimo komisijos išvados ir pasiūlymai** .........................................................................

................................................................................................................................................................

2023 m. ............. mėn. .......d. Vertinimo komisijos pirmininkas........................................

.....................................................................................................................................Parašas....

Užpildytą anketą išsiųsti **iki 2023 m. rugsėjo 10 d.** adresu LNKC Teatro poskyriui, Barboros Radvilaitės g. 8, 01124 Vilnius arba faksu (8 5) 2124 033, el. paštu teatras@lnkc.lt