

REQUESTOR INFORMATION

طالب البيانات

Name / Job Title	الاسم والمسمى الوظيفي	Company / Organization	اسم الشركة أو المنظمة	<input type="radio"/> Profit شركة ربحية	
				<input type="radio"/> Non-profit شركة غير ربحية	
Address	العنوان	Phone	هاتف	Email	البريد الإلكتروني

IMAGE ORDER

طلب الصورة

Artist	اسم الفنان	Artwork Title	عنوان العمل الفني	Accession Number	الرقم التسلسلي	<input type="radio"/> First Time استخدام لأول مرة
						<input type="radio"/> Re-use إعادة الاستخدام

IMAGE USAGE

أغراض استخدام الصورة

<input type="checkbox"/> Print Media وسائل الإعلام المقروءة	<input type="checkbox"/> Broadcast / Online البث على الإنترنت	<input type="checkbox"/> Study دراسة
<input type="checkbox"/> Magazine مجلة	<input type="checkbox"/> Exhibition Catalogue كتالوج المعرض	<input type="checkbox"/> Television تلفزيون
<input type="checkbox"/> Brochure كتيب	<input type="checkbox"/> Journal / Periodical مجلة / دورية	<input type="checkbox"/> Cinema سينما
<input type="checkbox"/> Newspaper صحيفة	<input type="checkbox"/> Novel / Book كتاب / رواية	<input type="checkbox"/> Website إلكتروني
<input type="checkbox"/> Social Media وسائل التواصل الاجتماعي	Other: أخرى:	Purpose غرض الاستخدام
Image Placement مكان استخدام الصورة	Duration of Use: مدة الاستخدام:	
<input type="checkbox"/> Cover غلاف	<input type="checkbox"/> Inside Page داخل الصورة	
Image Dimensions قياسات الصورة		
<input type="checkbox"/> DPS الطباعة المزدوجة	<input type="checkbox"/> 1/2 Page نصف صفحة	
<input type="checkbox"/> Full Page صفحة كاملة	<input type="checkbox"/> 1/4 Page ربع صفحة	
Distribution Area منطقة التوزيع	<input type="checkbox"/> Digital Presentation العرض الرقمي	<input type="checkbox"/> Other Use استخدامات أخرى
Print Run عمليات الطبع	<input type="checkbox"/> Exhibition معرض	Please specify يرجى التحديد
	<input type="checkbox"/> Conference / Symposium مؤتمراً / ندوة	
	<input type="checkbox"/> Academic / Research أكاديمية / بحوث	
	<input type="checkbox"/> Workshop ورشة عمل	
	Other: أخرى:	

For Print Media, Broadcast / Online or Digital Presentation

لوسائل الإعلام المطبوعة والبث الإلكتروني والمواقع الإلكترونية أو للعرض الرقمي

Project Title	اسم المشروع	Publisher / Producer	الناشر \ المنتج	Release Date	تاريخ النشر
---------------	-------------	----------------------	-----------------	--------------	-------------

I acknowledge receipt and my full agreement of all terms stated in the Mathaf: Arab Museum of Modern Art's Iconography Request

Guidelines, and confirm that the information supplied above is accurate:

أود تأكيد استلامي وموافقتي الكاملة على كل الشروط المطروحة في "نموذج طلب صورة" لمتحف: المتحف العربي للفن الحديث وكذلك تأكيد صحة المعلومات المذكورة أعلاه.

Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Mathaf Director's Signature	توقيع مدير متحف	Date	التاريخ
Printed Name				Zeina Arida	زينة عريضة		