**טופס הערכת בקשה לסיוע**

**בהפקה/השלמת הפקה**

**סרטי אנימציה קצרים**

שם הקורא:\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המיזם:\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר הגשה:\_\_\_\_\_\_\_

מס' עמודים:\_\_\_\_\_\_\_

ז'אנר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| דירוג: | ניקוד 1-10 | נימוק הניקוד בשורה אחת |
| --- | --- | --- |
| מקוריות הסיפור וייחודו; אם התסריט לא מקורי – איכות העיבוד |  |  |
| העלילה, הקונפליקטים ואגון מהלך האירועים |  |  |
| אפיון הדמויות ומורכבותן |  |  |
| מבנה התסריט |  |  |
| שפה קולנועית / ויזואלית / סגנון אנימציה |  |  |
| התאמת הסיפור למבנה הסרט הקצר |  |  |

ציון משוקלל :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ממוצע הניקוד לפי הטבלה)

חוות דעת מסכמת ומנומקת (10 שורות לפחות)



