**Каталогизација у публикацији
Београд, Скерлићева, 1
тел. 011/2452-243, 2451-242 локал 06**

**факс. 011/2459-444**

**Образац за израду CIP записа за ВИДЕО СНИМКЕ**

**(видео ДВД, БЛУ РЕЈ, видео касета и др.)**

Уз овај образац неопходно је доставити и огледни примерак публикације (копију мастер диска, последњи прелом књижице – *boolketa*, предњу и задњу страну омота из контејнера – кутије, и налепницу за диск.)

1. **Назив издавача на које ће гласити рачун за плаћање:**

**седиште издавача – град, република, држава**

**ISAN број**

**каталошки број** (са налепнице на носачу и/или омота)

**врста носача**

**DVD**

**Blu-ray**

**VHS**

**друго**

**укупно трајање** (у случају издања на више носача навести тачно трајање појединачних делова у формату сс:мм:сс)

**видео садржај је**

у боји

црно-бели

комбинација

**2. Подаци о наслову дела (преузима се са почетне/одјавне шпице)**

**наслов**

**поднаслов**

**наслови појединачних епизода**

**3. Подаци о аутору/има (име, презиме, година рођења и/или смрти)**

 **режија** (у случају више епизода, навести наслове епизода и имена редитеља)

 **сценарио** (у случају више епизода, навести наслове епизода и имена сценариста)

 **музика** (у случају више епизода, навести наслове епизода и имена композитора)

 **сниматељ, монтажа и сл.**

**4. Подаци о глумцима/нараторима и др.** (име, презиме)

**5. Подаци о издању**

 **тираж**

 **број издања** (прво, друго, доштампано, измењено...)

 **година издања**

 **језик дела**

**примарни језик/ци дела**

**језик/ци синхорнизације**

**језик/ци титлова**

 **штампарија**

 **диска**

 **књижице - *bookleta***

 **седиште штампара – град, држава**

 **назив издавачке колекције/едиције**

 **6. Жанр** (драма, комедија, трилер, документарни, анимирани, образовни ...)

 **7. Додатни материјали на самом носачу** (трејлери, *behind the scenes,* галерија, било који облик додатног садржаја)

 **8. Подаци о пропратној грађи – *booklet*** (опис, број страна, врста грађе – текст, слика, звук, видео, навести и језик уколико се разликује од самог језика дела)

**-------------------------------------------------------------**

**Подносилац захтева за израду ЦИП записа:**

**Име и презиме:**

**тел.**

**e-mail:**

**потпис**

**датум:**