附件

第二届全省舞蹈创编人才研修班学员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓 名 |   | 性 别 |   | 年 龄 |   | 个人相片 |
| 身份证号码 |    | 联系电话 |   |
| 所在单位 |   | 职务 |  |
|   （身份证电子版正反面粘贴处）      |
| 获奖情况 |  （附电子版获奖证书）  |
| 所在单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 舞协审核意见 |  |

备注：1、表格填好后请于12月12日前发送至邮箱：798527357@qq.com ，纸质版盖章后扫描同时发送；

2、联系人：邹老师15208989900，确认选中参加培训班的学员12月12日前通知。