附件2

2018大运河文化带省市戏曲非遗传承人

研修班学员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | 文化程度 | |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职 称 |  | 手机 |  | | |
| 单位地址 |  | | 邮编 | |  |
| 邮 箱 |  | | | | | |
| 个人简历 | （可附页） | | | | | |
| 近三年  创作成果 | （可附页） | | | | | |
| 省文化厅推荐意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |