附件

考生学习、演出情况调查表

|  |
| --- |
| **所学剧目** |
| 剧目 | 指导教师 | 剧目 | 指导教师 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **演出情况** |
| 剧目 | 角色 | 场次 | 剧目 | 角色 | 场次 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

推荐单位领导签名： 推荐单位公章：

 年 月 日