第十一届“小荷风采”全国少儿舞蹈创编与教学

高级研修班学员申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （白底彩色免冠照片） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 编创的少儿舞蹈作品获奖情况(证书扫描件附后) |  |
| 申请人推荐**省舞协**意见 | （盖 章）年 月 日 |

注:请各推荐单位5月14日前将学员登记表加盖公章及获奖证书

扫描件一并发送至邮箱：wdzxzhb@126.com