第十三届“小荷风采”全国少儿舞蹈创作

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 |  | 身份证号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 编创的少儿舞蹈  作品获奖情况  (证书扫描件附后) |  | | | |
| 团体会员单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |

注:1.请各团体会员单位于4月15日前将推荐学员申请表（加盖省舞协公章）及获奖证书扫描件一并发送至邮箱：[zgwxhygzc@163.com；](mailto:zgwxhygzc@163.com；)

2.新文艺群体，请于4月15日前将学员申请表及获奖证书扫描件一并发送至邮箱：zgwxhygzc@163.com。