**国家艺术基金2019年度艺术人才培养资助项目**

**《锦绣传承与创新艺术设计人才培养》报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸近期  正面免冠  照片  （粘贴处） |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| QQ/微信 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 |  | |
| 专业 |  | | 毕业学校 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 现所在  单位推荐意见 | 同意脱产学习60天      单位负责人签字（盖章）：    年 月 日 | | | | | |

注：本表一式两份，需加盖单位公章。