国家艺术基金项目《八省区民族题材动漫青年创作人才培养》报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | 出生  年月 | |  | 免冠一寸彩照 |
| 联系  电话 |  | 所学  专业 | |  | | 职称 | | |  | | 最高学历 | |  | （电子版） |
| 邮箱 |  | | 毕业  院校 | | | |  | | | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | 身份  证号码 | | |  | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | | | 是否需  提供住宿 | | 是（）否（） | |
| 本人自述（主要获奖、论文发表及科研成果） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位审核意见 | (盖 章) 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

备注：报名时将本表发送至邮箱1961244314@qq.com，主题命名为“八省区民族题材动漫青年创作人才培养报名+姓名”，单位意见请说明同意参加本项目并保证其学习时间。