**2019年国家艺术基金项目“蒙古族马头琴音乐传承与教育人才培养”项目**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 民族 |  | 性别 | | |  | | 年龄 |  | |
| 所在省份 | | |  | | 工作单位 | |  | | | | 身份证号 |  | |
| 学历 | | |  | | 毕业学校 | |  | | | | 毕业时间 |  | |
| 进修学校 | | |  | | 进修时间 | |  | | | | 参加工作时间 | |  |
| 联系电话 | | |  | | 地址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 代表成果或作品 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要演出经历 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 申请者签字： | | | | | | | | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 是否同意申请者在项目培养的规定时间内进行脱产学习？  负责人签字（盖章）： | | | | | | | 培  养  单  位  意  见 | | 是否同意录取？  负责人签字（盖章）： | | | |

**※如填不下，可加页。**

**2019年国家艺术基金项目“蒙古族马头琴音乐传承与教育人才培养”项目**

**（组合、团体类）报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | | | | |
| 所在省份 | | |  | 工作单位 |  | | |  |  | |
| 联系电话 | | |  | 地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 代表成果或作品 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 主要演出经历 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 获奖情况 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 申请者签字： | | | | | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 是否同意申请者在项目培养的规定时间内进行脱产学习？  负责人签字（盖章）： | | | | | 培  养  单  位  意  见 | 是否同意录取？  负责人签字（盖章）： | | | |

**※如填不下，可加页。**