# **C:\Users\Administrator\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\未标题-2_画板 1.jpg国家艺术基金“提升国有文艺院团市场化运营能力培训”报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学员姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生日期 |  | 近期电子照片（1寸） |
| 证件类型 | 身份证（正反面电子版请附后）  身份证号码: | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | | | 职称（证书或单位人事部门证明请附后） | | |  | |
| 民族 |  | | | | 最终毕业院校 | | |  | |
| 最终学历学位（证书电子版请附后） |  | | | | 所学专业 | | |  | |
| 联系电话（手机） |  | | | | 微信号 | | |  | |
| 所在单位  所属省份 |  | | | | 从事本专业年限 | | |  | |
| 工作单位及任职 |  | | | | 通讯地址 | | |  | |
| 入选理由（学员无需填写） |  | | | | | | | | |
| **学员获奖情况** | | | | | | | | | |
| **序号** | **获奖时间** | | **获奖名称** | | | **获奖级别** | | **作品名称** | |
| 1 |  | |  | | |  | |  | |
| 2 |  | |  | | |  | |  | |
| 3 |  | |  | | |  | |  | |
| …… |  | |  | | |  | |  | |
| **学员近十年工作情况** | | | | | | | | | |
| **序号** | **工作单位** | | **开始时间** | | | **结束时间** | | **职务** | **工作年限** |
| 1 |  | |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | | |  | |  |  |
| …… |  | |  | | |  | |  |  |
| **学员学历学位情况（从大学开始）** | | | | | | | | | |
| **序号** | **学校** | | | | | **开始时间** | | **结束时间** | **学历学位** |
| 1 |  | | | | |  | |  |  |
| 2 |  | | | | |  | |  |  |
| 3 |  | | | | |  | |  |  |
| **学员科研（教学）成果情况** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **学员其他情况（可自行补充说明）** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **学员承诺签名** | | | | | | | | | |
| 以上情况属实，如不属实承担相关法律责任。  学员签名：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| **学员所在单位意见（以上情况是否属实，是否同意该同志全脱产进行培训）** | | | | | | | | | |
| 单位负责人签名（加盖单位公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |



附1：身份证（正反面电子版）

附2：职称证（电子版）

附3：最终学历学位（电子版）