附件 1

云南艺术基金 2023 年度艺术人才培训资助项目
“白族大本曲艺术人才培训”学员报名表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td rowspan="3">照片</td></tr>
<tr><td>籍贯</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td></td><td>证件号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>毕业院校和专业</td><td></td><td colspan="2">学历学位</td><td></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td></td><td colspan="2">专业职称/行政职务</td><td></td><td>从事本专业工作年限</td><td></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="4"></td><td>联系电话/电子邮箱</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="7">主要专业工作情况（含创作作品、学术成果、获奖情况等）</td></tr>
<tr><td>时间</td><td colspan="3">作品（成果、课题）名称</td><td colspan="2">获奖名称、报刊或出版社、课题类别、级别</td><td>承担任务</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="4">主要学习和工作经历</td></tr>
<tr><td>起止时间</td><td>就读学校或工作单位</td><td>所学或从事专业</td><td>职务</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>学员承诺</td><td colspan="3">本人承诺对所填写的各项内容和提供的报名材料真实、准确。如被录取，将遵守云南艺术基金 2023 年度艺术人才培训资助项目“白族大本曲艺术人才培训”的相关规定，自觉接受云南艺术基金、大理大学管理和监督。云南艺术基金、大理大学对培训成果作品有演出、展览、研究、摄影、摄像、出版、发布等使用和宣传权。

签　名：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>所在单位/2 名推荐人意见</td><td colspan="3">_____同志为本单位职工。根据云南艺术基金 2023 年度艺术人才培训资助项目“白族大本曲艺术人才培训”招生简章的要求，本单位同意推荐该同志报名参加本项目学习。如果该同志被录取，本单位将全力支持其脱产参加全程学习。

推荐人签名：　　单位签章
（仅限报名人为自由职业时填写）　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>录取意见</td><td colspan="3">

签　章
年　　月　　日</td></tr>
</table>