附件1

**四川艺术基金2024年度青年艺术人才培养资助项目《川渝话剧表演人才高级研修班》学员报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 2寸照片（提交电子文件时，请单独提交一份jpg格式照片文件，2寸，不大于200k） |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 学历/学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话 |  | 从事本专业工作年限 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 所在单位及任职 |  |
| 个人创作、研究经历介绍 |   |
| 获奖情况 |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖名称 | 获奖级别 | 作品名称 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 近五年社会工作或学习情况 |
| 序号 | 开始时间 | 结束时间 | 单位或学校 | 职务 | 工作年限 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 |   同志为本单位职工，符合“四川艺术基金2024年度青年艺术人才培养资助项目《川渝话剧表演人才高级研修班》”申报者条件，本单位同意并推荐其脱产参加为期30天的“四川艺术基金2024年度青年艺术人才培养资助项目《川渝话剧表演人才高级研修班》”集中授课学习。（盖 章） 年 月 日 |
| 承 诺 书 | 本人承诺：本人已阅读、理解并接受“四川艺术基金2024年度青年艺术人才培养资助项目《川渝话剧表演人才高级研修班》”的相关规定要求，并保证所提供的信息及相关报名材料真实、有效。 （签 名） 年 月 日 |