附件1

学员推荐表

单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  |
| 身份证号码 |  | 民 族 | |  |
| 职务/职称 |  | 学 历 | |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | |  |
| 通信地址 |  | | | |
| 从事非遗项目 |  | | | |
| 代表性传承人级别 | 省级□ 市级□ 县级□ | 其他 | （填：非遗代表性传承人弟子或子女） | |
| 从业经历 | （填写说明：包括从业年限，师承关系等） | | | |
| 获奖情况 |  | | | |

注：以上项目均为必填，请认真、详细填写；该表各项可扩展