2024年重庆市非遗传承人研修班

（传统刺绣传承与创新）报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 健康状况（请据实填写） |  |
| 身份证号码（用于购买保险） |  |
| 学历、毕业院校与专业 |  |
| 身份标识（必填，请在符合的项目前面打√） | □传统刺绣类非遗项目代表性传承人；□传统刺绣类非遗项目市级以上代表性传承人认可的记名传习者；□传统刺绣类非遗企业（或工坊）的骨干技术工人；□熟练掌握传统刺绣类非遗项目相关技能的从业者；□相关高校传统美术类专业学生。 |
| 联系电话（务必填写本人电话号码） |  | 电子邮箱或QQ号 |  |
| 学艺和从业经历简介（可包括学习经历、从事具体工艺项目、师承、荣誉称号、获奖、参展等） |  |
| 本人作品照片（3—5张高清，可另附件） |  |
| 备注（如有参与过研培计划请注明学校与类别） |  |

注：此表于2024年11月11日之前发送至电子邮箱：403381932@qq.com。