## 附件 3

### 首届江苏省高校美术教育专业大学生基本功展示活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 |  | | | | | | | | 骑缝加盖学校公章 |
| 领队情况 | 姓名 | 性别 | 单位及职务 | | | 联系电话（手机） | | |
|  |  |  | | |  | | |
| 电 子  邮 箱 |  | | | | | | |
| 参加展示学校音乐教育专业学生名单 | 序号 | 学号 | | 姓名 | 性别 | | 电子照片 | 备注 |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |

说明：1. 请各校于 6 月 24 日前将报名表寄至江苏师范大学美术学院（邮寄地址：徐州市铜山区

上海路 101 号 邮编：221116 收件人：吴爱琴 电话：0516-83500492 只接受顺丰）

1. 各校自己选定的一个学生，在备注栏备注“自选”。

##### 首届江苏省高校美术教育专业大学生基本功展示活动信息采集表

（学校公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 序号 | 姓名、学号及班级号 | | 性别 | 民族 | 照片 | 参与展示单位 | 联系电话 | 自选项目 | | 备注 |
| 学生信息 |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
| 参展学校领队教师信息 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 民族 | 单位及职务 | | | 联系电话 | 电子邮箱 | | 备注 | |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  | |

说明：1.请各校认真填报，加盖学校公章于 2020 **年** 9 **月** 1 **日**前报送至江苏师范大学美术学院。（邮寄地址：徐州市铜山区上海路 101 号 邮编：

221116 收件人：吴爱琴 电话：0516-83500492）

* 1. 此表报送后不得更换参展学生。
  2. 各校自己选定的一个学生，在备注栏备注“自选”。