**附件1**

**《跨文化艺术管理人才培养》项目报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 | | 年 月 日 | | 照片 |
| 籍 贯 | 省 市（县） | | 民族 |  | | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮件 |  | | | 单位座机 | |  | |
| 所在单位及任职 |  | | | | | | 职 称 |  |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 获得最高学位时间、毕业院校及学位名称 | |  | | | | | | |
| 所学专业及从事本专业工作年限 | |  | | | | | | |
| 信息统计 | | | | | | | | |
| 获奖情况（从大学开始填起） | 获奖时间 | 获奖名称 | | | 获奖级别 作品名称 | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 近十年社会工作情况 | 起止时间 | 工作单位 | | | 岗位与职务 | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 申请人本人签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| （以上各项由申请人本人填写） | | | | | | | | |
| 单位意见：  单位领导签字（盖章）  日期： | | | | | | | | |
| 审核意见：  招生单位盖章  审核人签字： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 报名编号（此栏由报名点填写）： | | | | | | | | |

说明：报名人员务必认真核对本表中所有内容，并对所填写内容负责。

报名材料：①报名资格审查表（本页）；②身份证复印件；③学历、学位证书复印件；④单位人事部门介绍信；⑤自我书面陈述及相关工作业绩、获奖证书复印件、科研成果论著复印件（包括著作、论文、调查报告、课题申报书等）等材料；⑥英语水平证明（全国大学英语四六级考试证书、雅思IELTS考试证书、托福TOEFL考试证书等）；⑦同一蓝色底板近期正面免冠一寸照片4张及电子版（请在照片背面标注姓名）。