附件2

雅安市重点文艺创作项目扶持申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | | 年龄 | |  |
| 工作单位 |  | | | | 身份证号 | | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 电话 |  | | 邮箱 | | |  | | | |
| 艺术简历  (100字内) |  | | | | | | | | |
| 项目描述 |  | | | | | | | | |
| 以上申报情况完全属实。  申报人签字  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 初审意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 专家评  审意见 | 专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 复核意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 公示情况 |  | | | | | | | | |
| 扶持资金发放情况 |  | | | | | | | | |