附件1

书法教育专业委员会团体会员申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 主管单位 |  | 成立时间 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 | 办公：手机： | 邮 箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | 办公：手机： | 邮 箱 |  |
| 专职书法教师人数 |  | 学生总数 |  | 书法活动场地面积 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 单位简介： |
| 申请单位意见：本单位自愿加入山东省教育发展促进会书法教育专业委员会，遵守教促会章程和各项规章制度，履行会员权利和义务，努力为我省书法教育事业的高质量发展作出贡献。盖 章： 签 字：年 月 日 | 书法教育专委会审核意见：盖 章： 签 字：年 月 日 |

附件2

书法教育专业委员会会员申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 近期1寸免冠照片 |
| 年 龄 |   | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 职 称 |  | 业务专长 |  |
|  工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 工作简历及主要社会职务 |   |
| 本人艺术履历（包括参赛、参展、获奖、出版等情况） |  |
| 申请人意见 | 本人自愿申请加入山东省教育发展促进会书法教育专业委员会，遵守专委会各项规章制度，自觉履行会员权利和义务。  申请人签字： 年 月 日 |
| 单位推荐意见 |   签 字： 盖 章：  年 月 日 |
| 书法教育专业委员会审批意见 |  签 字： 盖 章：  年 月 日 |
| 注：请认真填写《书法教育专委会会员申请表》，纸质文本一式三份，连同近期书法作品1件及2张近期1寸免冠照片，快递至济南市历山路53号院内科研楼书法教育专委会秘书处，电子版表格发送至邮箱jchsfzwh@163.com，联系人：丁老师，电话：0531—86962205。 |