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](mailto:jchsfzwh@163.com)，联系人：丁老师，电话：0531—86962205。 | | | | |