**附：《剧院运营与管理人才培训班报名表》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 免冠照片 |
| 出生年月 |  | 学历 |  | | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 所在单位 |  | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 职务职称 |  | | | 微信号 | |  | |
| 手　　机 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 基本情况 | | | | | | | |
| 所属单位及工作内容描述 |  | | | | | | |
| 学习、工作经历（从大学开始） |  | | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | | |
| 关于此次培训的前期调研 | | | | | | | |
| 1、请简述您对剧院运营与管理的认识。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 2、请简述您在剧院运营与管理工作中遇到的困难。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 3、您最希望从本次培训中得到哪些方面的指导和帮助？ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **说明：**   1. 所填信息仅用于学籍注册及存档，请完整详细填写。   2、此表可复制、可加页，既有成果附件及相关证明文件附后。  3、请将填写完整的报名表、身份证正反面照片及能证明本人学历、工作实践经历的相关材料打包发送至报名邮箱：syychr@163.com， 邮件请注明“（姓名）+剧院运营与管理人才培训班报名”。 联系电话：0512-62899825。  4、报名将于2017年7月5日截止。报名截止后，主办方专家组委会将根据学员提交的材料进行审核，择优录取30名正式学员。于7月10日之前通知入选学员。 | | | | | | | |