附件1

**2024国际导演大师班（迈克尔·契诃夫方法）学员报名表**

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **照****片** |
| **出生日期** |  | **民 族** |  |
| **最后学历** |  | **政治面貌** |  |
| **毕业学校** |  | **专 业** |  |
| **学 位** |  | **身份证号码** |  |
| **毕业时间** |  | **现工作单位** |  |
| **联系方式** | **家庭电话： 办公电话 ：**  |
| **手 机**  |
| **E-mail**  |
| **详细通讯****地 址** |  **邮 编：**  |
| **工 作****履 历** | **单位名称** | **职位职务、职称** | **起止时间** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |   |   |
| **何年何月荣获何种奖项** |  |
| **资 格****审 核****意 见** |  **单位签字盖章** **年 月 日** |
| **备 注** |   |