附件

2025年“全国魔术领军人才培养计划”

申 报 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 专业 | 舞台□ 近景□  | 从艺时间 |  |
| 工作或学习单位 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 报 送 作 品 | 名称 | 首演时间 | 演出时长 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人简历 |  |
| 作品简介 |  |
|  **我将遵守培养计划的各项规定，并保证申报材料真实准确，无相关版权方面的问题。**  申报者签名：  年 月 日  |
| 省级文化和旅游行政部门（相关院团）意见 |   （盖章） 年 月 日  |