附件1：

**《三山五园园林艺术传承与数字再生高层次人才培养项目》**

报 名 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（电子） |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 毕业院校 |  | 学历学位 |  |
| 电子邮箱 |  | 毕业专业 |  |
| 职称/职务 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 设计研究成果简介设计成果、科研成果、获奖情况等相关经历介绍。 |  |
|  学员承诺本表所填内容属实。签字： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 盖章 年 月 日 |