**中国非遗传承人群研修研习培训计划**

**——峨眉武术传承人研培班预报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱/QQ |  |
| 所在单位 |  | 职务职称 |  |
| 通信地址 |  |
| 从业经历（工作经历） | （包括从业年限，师承关系等） |
| 获奖情况 |  |
| 需求调研 | 问题A | 本次培训，您最希望解决的问题或者困惑是什么？ |
| 问题B | 您最希望了解的授课内容是什么？ |
| 问题C | 您对教学形式有什么建议？ |

注：

1. 以上项目均为必填，请予以认真、详细填写；

 填写后请发送至电子邮箱: 1416083911@qq.com

1. 参培人员年龄在20周岁-60周岁；
2. 身体健康，能够脱产完成为期一个月的学习任务；
3. 具有峨眉武术理论与技能基础的学员优先录取。
4. 遵守各地区疫情防控政策。
5. 咨询电话

 杨老师 19583567018 蒲老师 18118833046