**2019全国非遗传承人才培养暨**

**中华优秀文化传承基地建设学术研讨会**

**参会报名表**

**报名号： 参会类别：□专家参会 □普通参会**（由工作人员填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 姓名拼音 | |  | | （插入电子版照片） |
| 性 别 | 男□ 女□ | 出生年月 | | 年 月 | |
| 职务/职称 |  | | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 发言题目 |  | | | | | |
| 是否用ppt | □是（请发到指定邮箱） □否 | | | | | |
| 手 机 |  | | 电 话 |  | 邮编 |  |
| 邮寄地址 |  | | | | | |
| 入住酒店日期  （自行安排住宿者不填） | 2019年10月 日入住， 10 月 日退房  会务组指定酒店：浙江音乐学院国际交流中心 | | | | | |
| 房间需求 | □标准间xxx元/晚，双早  □单人间xxx元/晚，单早 □自行安排住宿 | | | | | |
| 是否拼房 | □可拼房 □不拼房 | | | | | |

请将此报名表和论文摘要、ppt一起，以“姓名+发言题目”重命名，发送到指定邮箱：[wht@zjcm.edu.cn](mailto:wht@zjcm.edu.cn)

**论文题目**

作者：

工作单位：

【摘要】

（300字左右）

【关键词】

（3-5个关键词）