附件7

山东省第五届高校美术与设计专业师生基本功比赛学生全能组报名表

学校名称（公章）： 参赛学生（□本科 □专科）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 二  寸  免冠照片 |
| 出生年月 | |  | 参赛学生  联系电话 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | |
| 领队姓名 | |  | | 领队  联系电话 |  |
| 自选项目 | |  | | | | |
| 院  系  意  见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 学  校  意  见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | |