**青少年美育综合素质评价**

**教官证申请表**

姓 名：

职（专）业：舞蹈/声乐/器乐/书画/表演（语言（英语）/肢体）

申请 级别：1级 至10级

地 区：

受理 单位：青少年美育综合素质评价中心

申请 日期：

**青少年美育综合素质评价中心印制**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |  | 民族 |  | 本人近期照 片 |
| 身份证号 |  | 年龄 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  |
| 所在单位 |  | 从事职业 |  |
| 何时从事本职业 |  | 累计从事本职业时间 |  |
| 现 等 级 |  | 证书编号 |  | 申报等级 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 |  | 电子信箱 |  |
| 本人学习、工作简历 |
| 年月至年月 | 何地何单位师从何人学习何专业或工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人职（专）业简历（主要指参与的活动、项目、作品、获奖情况等，可另附纸） |  |
| 本人艺术照片及文字说明，作品文字说明或作品照片（不少于3张，请夹放此页） |  |
| 推荐越级鉴定说明 | 推荐人签字： 年 月 日 |
| 相关材料审核意见 |  审核机构（章） 负责人签字： 年 月 日 |
| 鉴定成绩 | 理论知识成绩 |  | 考试日期 |  | 鉴定机构（章）负责人签字： 年 月 日  |
| 技能操作成绩 |  | 考试日期 |  |
| 证书核定 | 职业（专业）： 级别：教官证件编号：评价中心 年 月 日 | 教官证核发意见 |  评价中心办公室 年 月 日  |
| 备注 |  |

**此表由本人填写，一式三份，个人、市办事处、省中心各留一份存档。**