

附件 1:

**第五十三届摩洛哥国际艺术节暨
“魅力北非”摩洛哥文化交流大使活动申请表**

院校名称					
联系人姓名		手机号			
办公电话		E-mail			
参选、参演节目信息					
节目名称	(中文)				
	(英文)				
节目类别	<input type="checkbox"/> 声乐 <input type="checkbox"/> 乐器 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 杂技 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
节目时长		表演语言			
节目内容 简介	(中文)				
	(英文)				
参演活动及 获奖(如有)	年 月				
	年 月				
	年 月				
参团人员信息					
序号	姓名	性别	年龄	艺术特长	领队
1					<input type="checkbox"/>

2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>

院校审批意见

院校名称：

（公章）

日期：