附件2

浙江省艺术教育实验学校申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | | （盖章） | | |
| 工作负责人  （职务、姓名） | |  | 电话/手机 |  |
| 工作联系人  （职务、姓名） | |  | 电话/手机 |  |
| 通信地址 | |  | 电子邮箱 |  |
| 艺术教育特色项目 | |  | | |
| 近年来艺术教育工作总结与成果 | 可另附页（2000字以内） | | | |
|  | | | |
| 开展艺术教育实验工作的主要设想 | 可另附页（2000字以内） | | | |
| 县级主管部门意见 | 年 月 日   （盖章） | | | |
| 市级主管部门意见 | 年 月 日   （盖章） | | | |