**演出经纪人员资格认定培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾受过何种奖励或处分 |  |

地址：合肥市芜湖路301号安徽大剧院院内安徽省演出行业协会

联系人：赵瑞雪

电话：0551-63735030 15955107582

邮箱：249441461@qq.com