附件 1

# 山西省职业学校中华经典诵唱写讲展示汇总表

报送单位 （盖公章） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 学校名称 | 参展者姓名 | 联系方式 | 指导教师姓名 | 指导教师联系方式 | 指导教师单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日

- 1 -

附件 2

# 山西省职业学校非遗技艺技能展示报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参展学校 |  | | |
| 作品名称 |  | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | 专业班级 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 团队成员 | 姓名 | 专业班级 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 指导教师 |  |  |  |
|  |  |  |
| 参展作品介绍 | （主要说明作品主题、采用的非遗技艺、创意内涵、特色亮点，不超过 500 字） | | |

- 2 -

|  |  |
| --- | --- |
| 参展作品介绍 |  |
| 知识产权声明 | 本作品不存在任何侵犯他人知识产权情况。如发生知识产权纠纷，由本校自行 负责。特此声明。  声明人（指导教师及参展学生）签字：  院校负责人签字： |
| 学校意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 省级教育 行政部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 备注 |  |

（请正反面打印）

- 3 -

附件 3

# 山西省职业学校非遗技艺技能展示作品汇总表

报送单位 （盖公章） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 学校名称 | 参展者姓名 | 联系方式 | 指导教师姓名 | 指导教师联系方式 | 指导教师单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日

- 4 -

附件 4

# 山西省职业学校艺术设计作品展示报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参展学校 | 运城职业技术大学 | | |
| 作品名称 |  | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | 专业班级 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 团队成员 | 姓名 | 专业班级 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 指导教师 |  |  |  |
|  |  |  |
| 参展作品介绍 | （主要说明作品主题、采用的非遗技艺、创意内涵、特色亮点，不超过 500 字） | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参展作品介绍 |  | | | |
| 知识产权声明 | 本作品不存在任何侵犯他人知识产权情况。如发生知识产权纠纷，由本校自行 负责。特此声明。  声明人（指导教师及参展学生）签字：  院校负责人签字： | | | |
| 学校意见 | （盖章） | 年 | 月 | 日 |
| 省 级 教 育 行政部门意见 | （盖章） | 年 | 月 | 日 |
| 备注 |  | | | |

**（请正反面打印。）**

附件 5

# 山西省职业学校艺术设计作品展示汇总表

报送单位 （盖公章） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 学校名称 | 参展者姓名 | 联系方式 | 指导教师姓名 | 指导教师联系方式 | 指导教师单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日

附件 6

# 山西省职业学校校园文化创建活动典型案例汇总表

报送单位 （盖公章） 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 案例名称 | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表日期： 年 月 日