附件2

中卫市沙坡头区级非物质文化遗产项目

代表性传承人推荐表

项目名称与分类：

传承人姓名：

保护单位：

镇（乡）：

中卫市沙坡头区旅游和文化体育广电局印制

年 月 日

一、传承人基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目代码 |  | 照 片（二寸） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 职 业 |  |
| 职务职称 |  | 工作单位 |  |
| 荣誉称号 |  | 联系电话 |  |
| 邮 编 |  | 通讯地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 传承谱系 |  |
| 个人技艺传承历史与现状 |  |
| 技艺特征 |  |
| 个人成就 |  |
| 主要代表作品及作品展览、演出、收藏、交流、出版和获奖情况 |  |

二、申报、推荐、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 本人申请意见 | 签名（盖章）年 月 日 |
| 项目保护单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 文化行政 部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市级文化行政部门意见 | （盖章）年 月 日 |

三、专家委员会评议意见

|  |
| --- |
|    专家组组长（签字） 年 月 日   |

四、专家委员会评议专家名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 专 业 | 职 称 | 单 位 | 联系电话 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |