**附件**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |
| 分类 |  |

新疆重大题材美术创作工程

申报表

申 报 题 材

创作负责人

艺 术 品 种

申 报 日 期

填表说明

一、填写前请认真阅读《新疆重大题材美术创作工程实施办法》，了解关于新疆重大题材美术创作工程申报工作的相关规定。

二、本表格需用蓝、黑色钢笔或计算机认真如实填写，书写要工整、清晰，不要错填、漏填。由于填写不当所引起的不利于申报人的后果，责任自负。

三、填写内容注意事项：

（一）表格一、二、三中的内容由创作负责人填写并签名，创作负责人为两到三人的，每人均需填写表格二。

（二）除创作负责人之外，所有参与创作的人员，每人均需填写表格四。

（三）创作负责人和参与创作人员的专业资格证明文件复印件，需装订或粘贴整齐附在规定位置。

四、本套表格报送一式三份，其中一份原件，两份复印件。表格请用A4纸双面打印、双面复印，于左侧装订成册。

五、填写表格时有任何不明问题，请与本单位或自治区重大题材美术创作工程领导小组办公室联系。

六、自治区重大题材美术创作工程领导小组办公室联系电话：（0991）5515760

**表格一： 基 本 情 况**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报题材名称 |  |
| 艺术种类 |  | 规格尺寸 |  |
| 申报者类型 | □ 个人申报（含两人及两人以上创作小组） |
| □ 以美术单位名义申报 |
| 创作负责人 |  |
| 参与创作人员 |  |
| **以美术单位名义申报的，须填写以下表格内容** |
| 单位名称 |  |
| 法人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位详细地址 |  |
|  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  |
| 申报单位意见 | （包括对创作构思、实施方案、经费预算的审核意见及其他意见）单 位 公 章单位负责人签名： 年 月 日 |

**表格二： 创作负责人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  |
| 专业职务 |  |
| 职 称 |  | 专业方向 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 个 人 简 历 |  |
| 创 作 及 获 奖 情 况  | （重点写明历史画、人物画创作经历） 签 名 ：  年 月 日 |

**表格三： 申报题材具体情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报题材名称 |  | 艺术种类 |  |
| 创 作 构 思 | （不得少于600字） |
| 实 施 方 案 | （请说明详细的实施步骤和时间）（不得少于800字） |
| 经 费 预 算 | （请提供详细创作成本预算，包括经费计划开支科目、金额，分阶段创作经费预算等情况） 创作负责人签名：  年 月 日 |

**表格四： 参与创作人员基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 称 |  | 专业职务 |  |
| 专业方向 |  |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 个人简历及创作情况简述  |  签 名：  年 月 日 |
| 附件：创作负责人创作和获奖和入选经历证明文本复印件,所有创作人员的专业资格证明文件复印件。装订粘贴处 |