编号：（由省剧协填写）

姓名：张　三

湖北省戏剧家协会入会申请表

**申请人签名：　　张三（签字）**

**2020年　 　月　 　日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 张三 | 艺名/笔名 | （可留空） | 性　　别 | 男 | 照片 |
| 民　族 | 汉 | 出生年月 | 1970年1月 | 籍　　贯 | 河北省X市州 |
| 文化程度 | 大学 | 职　　称 | 一级演员 | 现所在地 | 湖北省X市州 |
| 身份证号 | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | 政治面貌 | 群众/中共党员/民盟等 |
| 工作单位 | （请填写工作单位或自由职业） | 职 务 | （请填职务） |
| 新文艺群体 | 是□ 否:☑ | 所属团体会员单位 | 河北省戏剧家协会 |
| 办公地址 | （请填写工作单位地址） | 邮 编 | （办公地址邮编） |
| 家庭住址 | （请填写家庭住址） | 邮 编 | （家庭住址邮编） |
| 手　机 | 1XXXXXXXXXX | 办公电话 | 0XXX-XXXXXXXX | 家庭电话 | 0XXX-XXXXXXXX |
| 微信号 |  | 邮　　箱 |  |
| 入会介绍人 | 姓 名 | XXX | 工作单位及职务 | （必填） |
| 介绍人意见 | （必填） |
| 入会介绍人 | 姓 名 | XXX | 工作单位及职务 | （必填） |
| 介绍人意见 | （必填） |
| 艺 术 信 息（专业门类、剧种等） | 京剧表演戏曲评论 |
| 社 会 职 务（包括人大政协及省级文联、剧协等社会团体担任职务） | 第X届（全国、省、地市州）人大代表或政协委员第X届（省、地市州）文联主席或副主席第X届（省、地市州）剧协理事等 |  |
| 主 要 学 历（包括学校科班与师承关系） | 19xx年-19xx年 xxxx学校等 |
| 工 作 经 历（包括何时参加艺术工作及工作简历） | 19XX年-20xx年 xx剧团 演员等 |
|  |
| 主　要　作　品 | ﹝包括创作、导演、表演、舞美设计、翻译及其它著作，注明发表、出版、演出的情况及在省（市、（治区）、全国获奖情况﹞ |
| （必填，写不开可附页） |
| 工作单位意见 | 同意 （盖章）（必填） 盖　章　　　　　　　　　　日　期：20 年 月 日 |
| 所属团体会员意见 | 同意 （盖章）（必填） 盖　章　　　　　　　　　　日　期：20 年 月 日 |
| 审批单位意见 |  （湖北省剧协填写，可留空）  盖　章　　　　　　　　　　日　期：20 年 月 日 |
| 备　　　注 |  |

注 意 事 项

1. **请用黑色钢笔或签字笔填写，字迹须清楚可辨识；或填写后打印在A4纸上。**
2. **封面编号由湖北省剧协填写；所在单位意见及所属团体会员单位意见栏由所在单位与所属团体会员单位填写并盖章；其他项目需申请人本人认真填写。若写不开可附页。如无相应信息，请写“无”。**
3. **请准备两张正面免冠标准证件照照片，一张粘贴在表中，另一张随表寄出，以备会员证制作使用。**