**娄底市第二届少儿美术作品展协办单位报 名 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 电子邮箱 |  |
| 机构地址 |  |
| 机构简介：请简要介绍机构，包括成立时间、业务范围、教学理念等（不超过300字）。 |
| 教学成果：主要教学成果概述，如获奖情况、学生作品展览、媒体报道等。 |
| 代表作品图片或链接，如有,请提供。 |
| 师资力量：师资团队规模及简介，包括教育背景、专业方向、教学经验等。 |
| 艺术家/教育专家顾问，如有,请简要介绍。 |
| 合作意向：合作想法或建议对本次展览的合作有何具体想法或建议。 |
| 期望目标或支持：期望通过本次合作达到的目标或获得的支持。 |
| 附件材料：请列出您将附上的其他材料，如机构资质证明、教师资格证书复印件等。 |
| 声明：本人确认以上信息真实有效，并同意娄底市美术馆在展览宣传及活动组织过程中使用本机构信息。同时，承诺将积极配合活动组织方的各项工作安排，确保提供的作品为原创，不涉及版权争议。  |

 机构负责人签名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日 期 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日