合肥市第九届中小学生艺术节

学生艺术实践工作坊方案报送表

|  |  |
| --- | --- |
| **参展县（市）区名称**（限1县） |  |
| **展示项目**（限1项） |  |
| **参加学校**（请填写全称） |  |
| **指导教师姓名**（不超过3名） |  |
| **设计思路、展示内容和特色描述：**（不少于800字） | |
| **展区设计方案：**（可另附设计图稿） | |
| **县（市）区级教育行政部门意见（盖章）**  年 月 日 | |
| **市级教育行政部门意见（盖章）**  年 月 日 | |

**联系人： 单位及职务：**

**联系电话（座机和手机）： 电子邮箱：**