附件

2024年全国高校非遗保护政策与实务培训班学员报名表

学校（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 所在院系及职务 |  | | | | | | | |
| 本单位非遗学科专业建设及教学开展情况 |  | | | | | | | |
| 本人从事非遗科研教学经历 |  | | | | | | | |
| 需求  调研 | 问题A | 本次培训，您最希望解决的问题或困惑是什么？ | | | | | | |
| 问题B | 本次培训，您最希望了解的授课内容是什么？ | | | | | | |
| 问题C | 本次培训，您对教学形式有什么建议？ | | | | | | |
| 备注 | 如需清真餐请备注。 | | | | | | | |