**加入惠州市美育联盟申请表**

单位盖章：　　　　　　　　　　　单位类别：□中小学 □高校 □其他　　　　　　　　　　　　　　　　　　填表日期：　　年　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位基本情况 | 单位  名称 |  | | | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | 邮编 | |  | |
| 负责人 | 姓名 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 邮箱 | | 微信 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 发起单位信息 | 单位  名称 | 惠州学院 | | | | 电话 | | ０７５２－２５２９１８５ | |
| 联系  地址 | 广东惠州市演达大道46号 | | | | 邮箱 | | 516007 | |
| 负责人 | 姓名 | 职务 | | 职称 | 联系人 | 姓名 | | 电话 |
| 罗晓敏 | 惠州学院美育中心主任 | | 副教授 | 赵琪 | | １３９０２６２７０５０ |
| 工作  微信群 | 1fc1da8b2d9ee952d3c19e2194c8a4d | | | 工作邮箱 | zhaoq@hzu.edu.cn | | | |

**备注：**请参加单位于9月25日前将表格盖章后，扫描电子版和Ｗｏｒｄ版本文件一并发送到邮箱：zhaoq@hzu.edu.cn