**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