**潮绣专家库专家推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 职 务 |  |
| 职称称号 |  | 非遗传承人 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 工作地址 |  |
| 工作简历 |  |
| 主要业绩 |  |
| 本人签名 |    年 月 日 |
| 所在单位意见 | 单位： （盖章）  年 月 日 |
| 市工美院意见 | 单位： （盖章）  年 月 日 |

备注：非遗传承人一栏，填写国家级、省级或市级非遗传承人，如果没有，可不填写。