**江门市摄协摄影基础研修班报名表**

**时间： 班别：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 文化程度 | |  | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 职务/职称 | |  | | 所属市（区）级协会 | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | |
| 工作单位或学校 | |  | | | 电 话 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | 手 机 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 摄  影  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 你喜欢的摄影种类 ： 风光 □ 人像 □ 广告 □ 新闻 □ 纪实 □ 民俗 □  静物 □ 花卉 □ 宠物 □ 其它 □  是 否 已 参 加 ： 国家 □ 省 □ 市 □ 摄影家协会  业余时间是否能外出创作 ： 能 □ 不能 □ | | | | | | | | | | |
| **以下由主办方填写** | | | | | | | | | | |
| 发放入学通知书□ 交 费 □ 发放学员证 □ 发放学习资料 □ | | | | | | | | | | |

1、所属市级协会是指所加入当地的（县区）级摄影(家)协会

2、以上表格请认真填写，电话和联系地址有变动时，请及时通知本会。

3、本表主办方留存一份。

**联系方式：**

电话：13902886362 廖智辉

微信号：13902886362 电子邮箱：2604370819@qq.com