新乡医学院纪念“五一口号”发布70周年同心书画展作品登记表

统一编号： 填表时间：2018年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者名称 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 职务、职称 |  |
| 社会职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 作品信息 | 名称 |  |
| 尺寸 |  |
| 个人简介及主要获奖情况 |  |
| 作品简介 |  |
| 学校党委推荐意见 | 负责人签名： 盖章2018年 月 日  |

注：以上表格信息均需要准确填写。社会职务一栏主要填写人大、政协职务。