**附：**

**常熟市余音朗诵艺术团报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人****基本****资料** | 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  |
| 普通话等级 |  |
| **联系****方式** | 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ号 |  |
| **业余****爱好** |  |
| **个人****经历** | 含个人特长（如朗诵及指导、多媒体操作、文章撰写、舞台经验等）以及参与朗诵活动的经历。 |

注：填写后请发送至电子邮箱cslibydb@126.com。咨询电话：52220932。