附件4

“大师示范工作室项目”项目申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大师工作室名称 |  | | 大师一寸照 |
| 工作室详细地址 |  | |
| 工作室技艺门类 |  | |
| 注册时间 |  | 所在区域 |  |
| 法人代表 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 大师荣誉称号 |  | | |
| 开户银行及账户信息 |  | | |
| 工作室联系人 |  | 联系电话 |  |
| 工作室简介  （含工作内容、现有工作人员数、带徒计划和参加活动情况等）  （200字以内） |  | | |
| 承诺以上填报的信息真实。  大师示范工作室盖章 法人代表签字 | | | |
| 区、县(市)经信部门意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | |