附件2

文艺大讲堂申办表

申办单位： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申办**  **单位**  **情况** | 负责人 |  | | | |
| 地址 |  | | | |
| 联系方式 |  | | | |
| **申办**  **讲座**  **活动**  **情况** | 邀请讲师 | 课题 | 时间 | 地点 | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（联系人：余燕芝 电话：83281038，邮箱：[3462241805@qq.com）](mailto:3462241805@qq.com）)