## （单位名称）美育“一院一品”实施项目报送表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 邮箱 |  |
| 项目名称 |  | 艺术指导  教师 |  |
| 开展形式 |  | | |
| 开展内容  （如有特殊情况请在表中注明） |  | | |
| 院系党组织意见 | 负责人签字： （盖 章）    年 月 日 | | |