2017浙江音乐学院国际声乐大师班

旁 听 学员 报 名 表

（本表可复印）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名: | 性别: |
| 出生年月： | 声部: |
| 邮箱: | 联系电话: |
| 工作单位: | |
| 联系地址: | |
| 艺术简历: | |
|  | |

**报名方式：**

1. 快递下列报名材料：① 本报名表纸质版1份；

② 2张2寸白底彩色报名照；

③ 身份证复印件（正反面）1份；

1. 发送本报名表电子版及电子版报名照，电子版艺术照（短边大于1000像素，图像文件大于1.5M）至邮箱：zyjxjy@163.com 。邮件主题：【国际声乐大师班】 旁听学员报名表+姓名
2. 报名截止日期：2016年12月15日。

文件快递地址：杭州市西湖区转塘街道浙音路1号浙江音乐学院继续教育学院 收件人：王丹琴

联系电话：0571-89808133