附件3

文水县中小学生艺术节活动

学生艺术实践工作坊方案报送表

|  |  |
| --- | --- |
| 参展学校名称 |  |
| 展示项目 |  |
| 指导教师姓名 |  |
| 设计思路、展示内容和特色描述：（不少于800字） | |

|  |
| --- |
| 展区设计方案：（可另附设计图稿） |
| 学校（盖章）  年 月 日 |

联系人： 单位及职务：

联系电话： 电子邮箱：