附件

**省作协2019年度定点深入生活项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 笔名 |  | | | 学历 | |  | 身份证号 | |  | |
| 通讯地址及邮编 | | | |  | | | | | | |
| 工作单位及职务 | | | |  | | | | | | |
| 手机 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 文学创作  简况 | | |  | | | | | | | |
| 项目选题及创作计划 | | |  | | | | | | | |
| 拟深入生活地点及理由 | | |  | | | | | | | |
| 定点深入生活时间 | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 工作单位  意见 | | 负责人（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | | 负责人（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 专家论证意见 | | 负责人（签名） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | |

邮编、地址：310005，杭州市莫干山路73号金汇大厦17楼 省作协创联部

电子邮箱：zjszxclb@163.com

联系人：孙明龙 叶 凯 谢赛男 联系电话：0571-87055905、87055906

申报截止日期：2019年3月15日