**咽音练声法传承人申报表**

申报人姓名：

申报代别：

申报层级：

申报日期：

音乐生活报社印制

二〇二三年一月

**填表注意事项**

（一）本人声明需申报人亲笔签字并按捺，声明文件详见附件3。

（二）申报表应一并填写电子版本及纸质版本。提交纸质版本时，签字部分应由本人亲笔填写并按捺。

（三）若某一部分内容需提供证明或说明材料，可另附附件，但应在相关栏目中标注“详见附件”等字样。证明文件需扫描后按填写顺序以附件形式依次附于申报表后，每份证明文件为独立一页加一句简介说明。

（四）照片资料需提交彩色照片，每张照片需加一句简介说明。提交纸质版本时，照片应直接彩色打印。

（五）表格空间不足的部分可自行扩展，但应注意格式规范完整。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 相  片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | |
| 出生年月 |  | | 咽音从业年限 |  | |
| 身份证号/护照号 | |  | | 联系电话 |  | |
| 紧急联系人及电话 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | |
| 现任咽音职务及任职时间 | |  | | | | |
| 历任咽音职务及任职时间 | |  | | | | |
| 直系亲属咽音从业年限 | |  | | | | |

注：1.表格中“姓名”及“出生年月”均应与身份证件信息一致。

2.表格中“工作单位”应填写政府、事业单位、企业单位等官方名称，没有工作单位填写“无”。

3.表格中“申报人联系电话”应填写申报人本人手机号码。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **师从导师情况** | | | | | | | |
| 师从导师 | 师从起始时间 | | 师从地点 | 师从形式 | | 证明人及联系方式 | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
| **师从导师证明文件** | | | | | | | |
| 文件名称 | | 证明目的 | | | 证明人及联系方式 | | 备注 |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |

注：1.申报人必须提供导师亲笔签字的推荐函（详见附件1）或同等效力的文件及导师的情况介绍。

2.师从导师证明文件包括但不限于结业证书、照片等可证明师从关系的文件。  
 3.师从时间必须填写，具体到年月日。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **矫治水平情况** | | | | | |
|  | | | | | |
| **矫治水平详细情况** | | | | | |
| 时间 | 被矫治人 | 矫治原因 | 矫治周期 | 矫治地点 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（传承人培育）情况** | | | | | |
|  | | | | | |
| **传承人培育情况证明** | | | | | |
| 时 间 | 施教内容 | 参加人数 | 学习周期 | 证明文件 | 证明目的 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：具体传承人情况请填写附件《传承人培育情况统计表》（详见附件2）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（办班办校）情况** | | | | |
|  | | | | |
| **办班办校详细情况** | | | | |
| 名 称 | 地 址 | 师资数量 | 学员数量 | 培训周期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（普及推广）情况** | | | |
|  | | | |
| **普及推广证明文件** | | | |
| 文件名称 | 证明目的 | 证明人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：普及推广情况包括但不限于线上和线下展演、宣传、调查研究、教学、讲座等。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（教材编写）情况** | | | | |
| 教材名称 | 主编或参编 | 课程学时 | 出版时间 | 出版单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（文章发表）情况** | | | | |
| 文章名称 | 作者名次 | 发表时间 | 刊物名称（刊号） | 刊物主办单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（书籍出版）情况** | | | | |
| 书名（书号） | 作者名次 | 出版时间 | 完成章节字数（万） | 出版单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **传承业绩（奖项获得）情况** | | | |
| 时间 | 颁奖单位 | 获奖名称 | 奖项等级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：获奖情况包括但不限于咽音荣誉称号、奖项等。

**附件1：**

**（模板）**

**推荐函**

音乐生活报社：

本人 ，自 年 月 日起师从 学习林俊卿咽音练声法。

（申报人）自 年 月 日起师从本人学习林俊卿咽音练声法。

该同志（简述申报人学习咽音练声法情况、所取得成就及为推广咽音练声法所做贡献）

为传承、保护、发展林俊卿咽音练声法贡献了力量。

现推荐 （申报人）为咽音练声法第 代 级的传承人。

推荐人（亲笔签字按捺）：

年 月 日

推荐人联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2：** | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | |
| 传承人培育情况统计表 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 传承人姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | 师从日期 | | 传承人的培育情况 | | | | 所在城市 | 联系方式 | | 备注 |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 5 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 6 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 7 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 8 |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |  | |  |
| 说明 | 师从日期请务必填写，时间具体到年月日。 | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 填表人签字： | | | | | | | |  | |  | 申报人签字： 填表日期： | | | | | |

**附件3：**

**声 明**

本人承诺填报内容和提供材料完全真实，如有虚假，本人愿意承担由此产生的一切后果（包括但不限于被取消申报资格，被列入相关失信人员名单等）。

本人承诺遵守音乐生活报社咽音练声法传承人评定相关规定，并履行传承人相关义务。

特此声明。

本人亲笔签字（按捺）：

年 月 日

（相关证明材料等附件从此页开始依次附后）