附件3

第七届粤港澳大湾区学校美术作品展暨

第九届广东省高校美术作品学院奖

双年展报送表（中小学）

学校名称（盖公章） ：

责任领导： 手机：

学校联系人： 手机：

|  |  |
| --- | --- |
| **参展地市** |  |
| **展示项目名称** |  |
| **参加学校**（限1所） |  |
| **指导教师姓名**（不超过5名） |  |
| **展示思路、展示内容和特色描述：**（1000字以内） |
| **展区设计方案：**（可另附设计图稿） |
| **作品清单（不超过12件）** |
| 姓名 | 师/生 | 作品名称 | 类别 | 尺寸（cm） | 创作时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **地级市教育行政部门意见（盖章）** 年 月 日 |