附件2

“首届广东省美术教师作品展”报送表

单位名称： （地级以上市教育行政部门、高校、省属中职学校公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 作品清单 | | | | | | | | | |
| 序号 | 学校名称 | | 作者 | 作品名称 | | 画种 | | 尺寸（厘米） | 创作时间 |
| 1 |  | |  |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  | |  | |  |  |
| …… |  | |  |  | |  | |  |  |

备注：行数自行增加，双面打印，超过1张纸需加盖骑缝章。