**浙江音乐学院叔同学院**

**2023年“拔尖人才培养计划”学生选拔报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **所在系/班级** |  | | |
| **专业方向** |  | **指导教师** |  |
| **联系方式** |  | | |
| **个人情况**  **简介** |  | | | |
| **后一学年的个人学习、实践计划** | （可附页） | | | |
| **获奖情况** | （可附页；没有请填“无”，不影响成绩） | | | |
| **初试曲目** |  | | | |

注：1.办公地点：行政楼507办公室 联系电话：89808069 季老师；

2.请按格式修改报名表文件名称后再与视频一起发送。

**浙江音乐学院叔同学院制**