|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  |  |  | 项目年度 | 2023 |

云南艺术基金项目资金

艺术人才培训资助项目申报表

项 目 类 型

艺 术 门 类

项 目 名 称

申 报 主 体 （盖章）

填 表 日 期

云南省艺术基金管理领导小组办公室 制

2023年7月

申报者的承诺：

我承诺对所填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获得立项资助，以本表为有约束力的协议，遵守云南艺术基金项目资金的相关规定，按计划和预算开展相关工作，取得预期成果，并自觉接受云南艺术基金管理领导小组办公室的指导、管理和监督。云南艺术基金管理领导小组办公室有权使用本表所有数据和资料。

　　　　　　 　项目负责人（签字）：

　　　　　　 　申报主体（盖章）：

　　　　 　年 月 日

**填 表 说 明**

1.填写前请仔细阅读《2023年度云南艺术基金项目资金艺术人才培训资助项目申报指南》和云南艺术基金的相关规定。

2.请用国家通用语言文字填写申报表，所填内容务必真实、准确，不要漏填、错填。

3.请按《2023年度云南艺术基金项目资金艺术人才培训资助项目申报指南》中的规定准备相关申报材料。

4.本申报表一式7份，A3纸双面印制，中缝装订；申报附件一式7份、申报项目证明文件1份，A4 纸双面印制，分别装订成册。申报责任单位汇总本单位所有申报项目材料，审核通过后签署明确意见并加盖单位公章；出具单位证明文件1份，A4纸单面印制，加盖单位公章。

5.申报材料纸质件和电子文件U盘由责任单位汇总，在显著位置注明“云南艺术基金申报”，于2023年9月5日前统一报送或邮寄至云南艺术基金管理领导小组办公室。

6.通讯地址：昆明市东风西路107号省文化和旅游厅东风西路办公区8楼，咨询电话：0871-63161823、0871-63129238，电子邮箱：yunnanaf@163.com。

提交的所有材料均不予退回，请申报者自行备份。

1. 申报主体

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构或单位名称** | |  | | | | | |
| **组织机构类型** | |  | | **统一社会信用代码** | |  | |
| **行政级别** | |  | | **上级主管单位** | |  | |
| **成立时间** | |  | | **所属区域** | | 州（市）/省级直属单位/高等院校 | |
| **法定代表人** | |  | | **职务** | |  | |
| **固定电话** | |  | | **手机** | |  | |
| **单位地址** | |  | | | | | |
| **项目主体艺术简历** | | 请填写申报主体在所报艺术领域方面的基本情况，不超过500字 | | | | | |
| **参加省部级以上展览、演出和比赛情况及所获奖项** | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | 所获奖项 | | 颁奖单位 | | 获奖时间 |
|  |  | |  | |  | | 年 月 |
|  |  | |  | |  | | 年 月 |
|  |  | |  | |  | | 年 月 |
|  |  | |  | |  | | 年 月 |
|  |  | |  | |  | | 年 月 |

1. 数据表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目类型（单选）** | | **艺术门类（可多选）** | | | | |
| 艺术创作人才□  经营管理人才□  文艺评论人才□ | | 戏剧□　　　　音乐□　　　　舞蹈□　　　　美术□　　　工艺美术□  舞台美术□　　艺术管理□　　文化科技□  其他□（注明　　　　　　　） | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | |
| **培训地点** |  | | **培训人数** | |  | |
| **培训总时长（天）** |  | | **集中培训时间（天）** | |  | |
| **是否获得或申请其他财政资金支持** | 是□　　否□ | | **获得财政资金资助金额** | | 万元 | |
| **获得或申请财政资金支持项目类别** |  | | | | | |
| **项目负责人** | 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| **项目联系人** | 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| **财务联系人** | 姓名 |  | | 性别 | |  |
| 工作单位 |  | | 职务/职称 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | |

1. 项目论证

|  |
| --- |
| 1. **申报项目的价值和意义。** 2. **完成申报项目的设施条件、师资力量和工作方案。** 3. **申报项目的前期准备情况** 4. **申报项目的成果形式。**   **限4000字以内。** |
|  |

1. 项目主创人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务/职称** | **身份证号码** | **艺术简介及成就**  **（不超过500字）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 实施计划

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目实施周期** | 2023-10-00 至 2024-12-31 | | | |
| **第一阶段（开班准备）** | | | | |
| **实施阶段** | **具体实施内容** | | | |
| 2023-00-00至 2024-00-00 | 可自行加行 | | | |
| 2024-00-00至 2024-00-00 |  | | | |
| 2024-00-00至 2024-00-00 |  | | | |
| **预期目标** |  | | | |
| **第二阶段（培训计划）** | | | | |
| **首期开班日期** | 2024-03-00 | **培训时长**  **（集中培训天数）** | | 月（ 天） |
| **培训实施阶段** | **培训地点** | **培训天数** | | **培训内容** |
| 2024-03-00至 2024-00-00 | 可自行加行 |  | |  |
| 2024-03-00至 2024-00-00 |  |  | |  |
| 2024-03-00至 2024-00-00 |  |  | |  |
| 2024-03-00至 2024-00-00 |  |  | |  |
| 2024-03-00至 2024-00-00 |  |  | |  |
| **预期目标** |  | | | |
| **第三阶段（结项验收）** | | | | |
| **结项日期** | 2024-12-31 | | | |
| **项目成果** | 成果形式 | | 成果规格及数量 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

1. 完整课程安排

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **课程内容** | **授课教师** | **授课时长（课时）** | **授课场地** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. 项目资金预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申请项目资金** | **万元** | |
| **开支科目** | **内容说明** | **金额（万元）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |
| **获得其他财政资金补贴奖励或政策支持** |  |  |
|  |  |
| **其他经费来源** |  |  |
|  |  |
| **预算总金额** |  |  |

1. 主要合作方

|  |  |
| --- | --- |
| **项目合作方所在地区** |  |
| **申报项目主要由以下机构和单位合作完成，各合作方均一致同意：** | |
| 1. 由【 】作为项目主体，进行申报。 | |
| 1. 如申报项目获得立项资助，授权【 】签署全部申报文件。 | |
| **序号** | **主要合作单位名称（不超过3个）** |
| **1** | （盖章） |
| **2** | （盖章） |
| **3** | （盖章） |

1. 责任单位审核意见

|  |
| --- |
| 申报表和申报材料内容是否属实；该项目负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本项目；本单位能否提供完成本项目所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。    　　　 单　位　公　章    单位负责人签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

1. 专家评审组评审意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分档建议** |  | **建议资助金额（万元）**  **（不予立项不填此栏）** |  |
| 专家签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　评审组长签字：  　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |

1. 云南艺术基金管理领导小组办公室审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **审核资助金额（万元）** |  |
| 公　　　章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签字：  　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | |

1. 云南艺术基金管理领导小组审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| **批准资助金额（万元）** |  |
| 公　　　章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签字：  　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | |