附件6

山东省第七届高校音乐舞蹈专业

师生基本功比赛参赛单位情况登记表

|  |
| --- |
| **单 位** |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 院长/主任姓名 |  | 联系电话 |  |
| 音乐舞蹈专业在校研究生数 |  | 音乐舞蹈专业在校本（专）科学生数 |  |
| **领 队** |
| 领队姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系方式 |  |
| **拟定住宿** |
| 房间数 |  | 预定时间 |  |

注：住宿由承办单位协调联系，费用自理。