|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **“红河文旅·健康生活体验师”报名表** | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 电话 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | 职业 |  |
| 政治面貌 |  | 单位 |  |
| 联系电话 |  | 职务 |  |
| 通信地址 |  | | | |
| 报名类别 | 作家（ ） 摄影师（ ）旅游达人（ ）  *打钩确认* | | | |
| 自  我  介  绍 |  | | | |
| 自  媒  体  影  响  力  介  绍 |  | | | |
| 采  风  计  划 | *（计划何时到红河开展采风和创作）* | | | |
| 推荐人  (如有） |  | 签名 |  | |