附件3

河南省非物质文化遗产展示传习示范馆申报书

（传习所）

单位（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **传习所名称** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主办单位** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **法人姓名** | |  | | | | | | | | **联系电话** | |  | | | | | |
| **传习所地址** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **依托省级以上**  **代表性项目名称** | |  | | | | | | | | **项目保护**  **单位名称** | |  | | | | | |
| **设施建筑面积** | |  | | | 其中:传习场所面积 ，传承人工作室面积 。(m2) | | | | | | | | | | | | |
| **经费投入情况** | **2018年** | 总额： 万元 | | | | 其中：财政资金 万元，其他资金 万元 | | | | | | | | | | | |
| **2019年** | 总额： 万元 | | | | 其中：财政资金 万元，其他资金 万元 | | | | | | | | | | | |
| **2020年** | 总额： 万元 | | | | 其中：财政资金 万元，其他资金 万元 | | | | | | | | | | | |
| **人员情况** | **总数：**  **人** | 管理人员： 人 | | | | 其中：专职 人，兼职 人 | | | | | | | | | | | |
| 代表性  传承人 | | 人 | | 姓名 | | | 性别 | | 出生年月 | | | | 级别  （国家、省、级市或县级） | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
| **传习设备情况** | **总数：**  **件** | 主要传习设备名称及数量 | | | 名称： | | | | | | | | | | | （件） | |
| 名称： | | | | | | | | | | | （件） | |
| 名称： | | | | | | | | | | | （件） | |
| **开放情况** | **是否免费开放** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **免费开放天数** | | 2018年 天 | | | | | 2019年 天 | | | | | | 2020年 天 | | | |
| **传习培训情况** | **带徒培训** | | 徒弟共 人 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 2018年 | | | | | 2019年 | | | | | | 2020年 | | | |
| **社会培训** | | 班次 人次 | | | | | 班次 人次 | | | | | | 班次 人次 | | | |
| **业务讲座** | | 次 人次 | | | | | 次 人次 | | | | | | 次 人次 | | | |
| **代表性传承人**  **参加培训情况** | | | (注：此栏填写传承人近三年参加培训班的时间和名称） | | | | | | | | | | | | | | |
| **组织、参加非物质文化遗产展示展演传习活动情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **国家和省活动** | | 2018年 次 人 | | | | | 2019年 次 人 | | | | | | 2020年 次 人 | | | | |
| **地市活动** | | 2018年 次 人 | | | | | 2019年 次 人 | | | | | | 2020年 次 人 | | | | |
| **进校园、社区等** | | 2018年 次 人 | | | | | 2019年 次 人 | | | | | | 2020年 次 人 | | | | |
| **安全和管理情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **安全及消防是否合格** | | | | |  | | **有无制定安全管理等规范管理制度** | | | | | | | | | |  |
| **推荐单位意见** | | | | | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

填表人： 联系电话：

注：此表由申报单位填写，双面印制。

由省辖市、省直管县（市）文化和旅游局或省直主管部门填写推荐意见、加盖公章。