附件1：

**江苏开放大学（江苏城市职业学院）**

**离退休教职工书画摄影活动作品登记表**

联系人：               联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作者姓名 | 作品名称 | 作品类别 | 尺幅大小cm |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：此登记表务请于2017年9月15日前将电子版发送到740287144@qq.com。联系电话：86265610。