|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名**  **NAME** |  | **性别**  **F/M** |  | **户籍地址及邮编**  **ADDRESS** |  | **联系邮箱**  **E-mail** |  |
| **身份证号**  **ID** |  | | | **护照号码**  **PASSPORT** |  | **联系方式**  **CONTACT NUMBE** | **固定电话** |
| **移动电话** |
| **意向专业：□ 导演及表演技能编导 □ 电影摄影 □ 编剧和剧本概念“推销”艺术 □ 剪辑和真实3D效果**  **（以上课程包含初级美国好莱坞商业管理） □ 专业好莱坞商业管理** | | | | | | | |
| **如学员专业不是以上所列科目，请列明学员专业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** | | | | | | | |
| **美方确认：** |  | | | | | | |

## 报名意向反馈表