附件2

2024年“中国梦·劳动美”

第十一届全国职工摄影展送件登记表

**推荐单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | 创作时间 |  |
| 作品名称 |  | | | | |
| 作品简介（200字以内） |  | | | | |
| 身份证复印件粘贴处 | | | | | |

**※请用正楷清晰填写**