|  |
| --- |
| **鑫吉海“健康·关怀”专题摄影资助计划参评表** |
| **姓 名** |  | **年 龄**  |  |
| **通讯地址** |  |
| **工作单位** |  |
| **邮政编码** |  | **联系电话** |  |
| **摄影艺术简历** |  |
| **作品名称** | **1.** |
| **2.** |
| **3** |
| **作品说明** | **1.** |
| **2.** |
| **3** |