附件2

宁波市教育系统第二十二届中小学生艺术节

艺术作品类参赛作品标签卡

作品项目： 组别：

|  |
| --- |
| 区（县、市）： 学校： 通讯地址： 作品尺寸： 作者姓名： 作者身份证号： 年 级： 指导教师姓名： 指导教师联系电话： 指导教师身份证号： 作品题目： 创作说明（400 字以内）：———————————————————————————作者声明： 本作品系本人独立完成，不存在侵害他人知识产权问题。本人同意本作品可由宁波市教育系统第二十二届中小学生艺术节（2024 年浙江省中小学生艺术节）组委会处置，作者享有署名权。本人完全意识到以上声明的法律结果由本人承担。 作者签名： 所在学校审核盖章 联系电话： 年 月 日 |