附件2

第十三届山东文化艺术节全省优秀美术作品展览报送作品汇总表

（报送单位填写）

|  |
| --- |
| **请完整填写表格相应信息，并于此处加盖公章。纸质版送至山东美术馆。电子版发送至：sdmsgzlb@163.com。****报送单位： 联系人：** 联系电话：  |
| **序号** | **作者姓名** | **作品名称** | **作品尺寸cm** | **画种(国/油/版/雕/水/综/书/装)** | **作者电话** | **作者联系地址****及身份证号码** | **作品缩略图** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |