附件1

 **区（县）、市直单位申报第八批市级非物质文化遗产项目代表性传承人清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目基本信息** | **代表性传承人基本信息** | **备注** |
| 项目类别 | 项目名称 | 申报地区或单位 | 入选市级名录时间（具体到年） | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 从事该项非遗传承实践累计年限 | 当选区（县）级代表性传承人时间（具体到年月，市直单位不需填写） | 主要开展传承活动地区 | 属于文件第二条“推荐申报范围”中的哪一类情况（填写该类的序号，如（一）） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |