**附件2**

**同意脱产学习证明**

广东星海演艺集团：

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为我单位工作人员，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。我单位同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_参加国家艺术基金2023年度艺术人才培养资助项目《演艺数字化经营管理人才培训》。如被录取，同意其在培训期间脱产赴广州市学习，特此证明。

单位名称（公章）：

年 月 日

单位联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ 职 务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 单位地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_