

附件2

情景剧大赛作品申报表

填报单位：

作品名称：					
联系人		联系电话		片长	分 秒
演 员 名 单	1. 演员姓名：	饰演角色：	6. 演员姓名：	饰演角色：	
	2. 演员姓名：	饰演角色：	7. 演员姓名：	饰演角色：	
	3. 演员姓名：	饰演角色：	8. 演员姓名：	饰演角色：	
	4. 演员姓名：	饰演角色：	9. 演员姓名：	饰演角色：	
	5. 演员姓名：	饰演角色：	10. 演员姓名：	饰演角色：	
指导老师	1.		2.		
内容简介	(不超过 200 字)				

填表人：联系电话：

(备注：该表盖章后扫描为 pdf 格式提报。)

