附件：校第十三届“青春·理想”大学生自创话剧小品大赛暨展演活动报名表

**报送单位（盖章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 节目名称 |  |
| 指导教师 |  |
| 演员人数 |  | 创作人员人数 |  |
| 所在单位 |  | 节目时长 |  |
| 表演者 | 姓 名 | 性别 | 专业 | 年级 | 学 号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创作人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 剧情简介 | （可另附页） |

**联系人： 联系电话（手机）：**