

第二届全国大学生公益微电影大赛参赛报名表

(打*必填)

参赛者资料			
*姓名 (团队代表)		*性别	
*证件种类		*证件号码	
团队人数		学校/单位	
作品信息			
*作品名称			
本片奖项记录			
*提交项目	*视频格式		*作品长度 (精确到秒)
*作品说明 (300 字文字说明)	主要内容:		
联系方式			
通信地址		邮编	
*联系方式	固定电话		*移动电话
*电子邮件		微信/QQ	

主创人员信息

* 编 剧	姓名	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:
* 导 演	姓名	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:
* 男 演 员	姓名	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:
* 女 演 员	姓名	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:
* 摄 影	姓名	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:
* 剪 辑	姓名	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:
* 音 乐 (原 创)	姓名 (作曲)	性别	职业	身份证号码	所在单位
	手机:		电子信箱:		微信/QQ号:

报名表、承诺书、身份证正反面复印件发送至：

邮箱：zgwddyj@126.com

联系电话：13393188676

微信平台：联星娱乐

我已阅读第二届全国大学生公益微电影大赛参赛规则，并同意全部条款。

参赛者签名：

报名日期：

报名表、承诺书、身份证正反面复印件发送至：

邮箱：zgwddyj@126.com

联系电话：13393188676

微信平台：联星娱乐