附件1

第七届广东省科普剧大赛报名表

参赛单位（按单位公章填写完整名称）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛剧名 |  | 参赛组别 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | Email |  | 演员人数 |  |
| 辅导老师（不超过3人） |  |
| 主要演员（建议不超过10人） | 姓 名 | 性 别 | 姓 名 | 性 别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位意见（盖章） | 年 月 日 |
| 地市组织单位推荐意见（盖章） | 年 月 日 |
| （备注：报名表扫描件及电子版请于9月20日前发送至邮箱nykj6154@163.com） |