附件2

微电影展示活动报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团 队  负责人  信 息 | 姓 名 |  | 所在学院 |  |
| 学历层次 | （填本科或研究生） | 年级、专业 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 团队其他成员 | | 含成员姓名、年级及专业、联系电话，原则上成员不超过3人。 | | |
| 指导  教师 | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 内容 简介  及  作品  特色 | （200字以内） | | | |
| 学院  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |