附件1

第六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 | 　 | 电 话 |  |
| 手 机 |  | 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 |
| 单位电话及传真 | 　 |
| 各地市组织单位推荐意见 | 年 月 日 |
|   **（注：请于10月20日前将此报名表扫描件及电子版发送至邮箱nykj6154@163.com）** |