附件

**全国社会心理服务情景剧展演活动**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 报送单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 内容简介（300字以内） |  |
| 主 创 人 员 信 息 |
| 姓名 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报送单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 声 明 | 本人郑重声明，所报作品为原创。本人授权主办单位享有对作品用于非商业用途的无偿使用权。 签名： 年 月 日 |