校园心理情景剧评选展演申报表

填表日期： 2023 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者信息 | | | | | |
| 姓名 |  | 学院 |  | 年龄 |  |
| 联系方式 |  | | E-mail |  | |
| 作品信息 | | | | | |
| 作品名称 |  | | 作品时长 |  | |
| 创作人员和指导教师 | （指导教师不超过2位，参与创作人员不多于7位） | | | | |
| 作品简介  （300 字以内） |  | | | | |
| 学院推荐意见 | （盖章） | | | | |