第五届上海公益微电影节参评报名表

（打\*必填）

|  |
| --- |
| **参评者资料** |
| \*姓名（团队代表） |  | \*性别 |  |
| \*证件种类 |  | \*证件号码 |  |
| 团队人数 |  | 团队所在城市 |  |
| 单位/学校名称 |  |
| **作品信息** |
| \*作品名称 |  |
| \*作品类型 | □微电影 □短视频 |
| 作品曾获奖项 |  |
| \*提交项目 | \*视频格式 |  | \*作品长度（精确到秒） |  |
| \*作品简介（300字文字说明） |  |
| **指定联络人联系方式（请用指定联络人邮箱发送报名材料）** |
| 通信地址 |  | \*姓名 |  |
| \*联系方式 | 固定电话 |  | \*移动电话 |  |
| \*电子邮件 |  | 微信/QQ |  |

|  |
| --- |
| 主 创 人 员 信 息 |
| 编 剧/ 策划 | \*姓名 |  | \*所在单位 |  |
| 手机： 电子信箱： 微信号： |
| 导演 | \*姓名 |  | \*所在单位 |  |
| 手机： 电子信箱： 微信号： |
| 摄 影 | \*姓名 |  | \*所在单位 |  |
| 手机： 电子信箱： 微信号： |
| 剪 辑 | \*姓名 |  | \*所在单位 |  |
| 手机： 电子信箱： 微信号： |
|  音 乐（原创） | \*姓名  |  | \*所在单位 |  |
| 手机： 电子信箱： 微信号： |

**我已阅读第五届公益微电影节参评规则，并同意全部条款。**

**参评机构盖章/参评个人签名：**

 年 月 日