

附件 2

校园心理情景剧比赛报名表

参赛单位			
剧名			
指导老师 (限3人)	姓名		联系电话
	姓名		联系电话
	姓名		联系电话
创作学生团队			
姓名	分工 (导演、编剧、演员等)	姓名	分工 (导演、编剧、演员等)
剧情简介 (500字 左右)			
参赛单位 意见	签字(盖章)： 年 月 日		