附件2

红色经典剧目展演参赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 剧目名称 |  |
| 领队姓名 |  | 所在学院 |  | 联系方式 |  |
| 导演姓名 |  | 编剧/指导老师 |  |
| 剧目时长 |  |
| 演员名录 | 姓名 | 性别 | 学院班级 | 剧中所扮角色 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 作品简述 |  |
| 所在学院团总支意见 | （签 章） 年 月 日 | 所在学院党总支意见 | （签 章）年 月 日 |
| 校团委意见 | （签 章）年 月 日 |
| 备注 |  |