“战‘疫’我们无所畏惧”心理剧申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | |  | | |
| 学校名称 | |  | | |
| 申报人 | 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 院系专业 |  | 年  级 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 指导教师 | 姓 名 |  | 手  机 |  |
| 部门职务 |  | 职   称 |  |
| 其他成员 | 姓 名 | 院系专业 | 年   级 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 作  品  说  明 | （包括：主题、人物、场次、剧情介绍，限300字以内） | | | |

“战‘疫’我们无所畏惧”心理剧汇总表

学校名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作品名称** | **作品类别** | **申报人** | **联系电话** | **指导老师** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：