第四届成渝大学生影像季参展影片登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **影片名称** |  | **投稿类别** | **□剧情短片　　□纪录短片** |
| **指导教师** |  | **题材** |  | **时长** |  |
| **投****稿****人** | **姓 名** |  |
| **联系地址** |  |
| **身份证号码** |  |
| **手 机** |  |
| **邮 箱** |  |
| **主****创****人****员** | **序号** | **姓名** | **职责** | **在读（毕业学校）** | **学历层次** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **内****容****简****介** | 200字以内 |
| 本人填写并提交此表，即确认已完全理解并同意《第四届成渝大学生影像季征稿启事》之所有内容，并自愿投稿上述影片参加第四届成渝大学生影像季相关活动。投稿人签名： 年 月 日 |