附件：

**2024年安徽省大学生禁毒舞台剧大赛**

**校赛参赛推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | 所属学院 |  |
| 领 队 |  | 联系方式 |  |
| 指导老师 |  | 联系方式 |  |
| 作品导演 |  | 联系方式 |  |
| 作品编剧 |  | 联系方式 |  |
| 主要演职人员 |  | 主要演职人员 |  |
| 年 级 |  | 年 级 |  |
| 年 龄 |  | 年 龄 |  |
| 性 别 |  | 性 别 |  |
| 联系方式 |  | 联系方式 |  |
| 二级学院意见 | (盖章) |
| 备 注 | 1、请于5月7日前将该表格填写完整后发送至3095917388@qq.com;2、演职人员较多的，此表可另附。 |