法治情景剧比赛报名表

填报人姓名： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |   |
| 报送学校 | （学校名称） | 组别 | （小学/中学） |
| 学生信息（不超过15人） | 姓 名 | 年级 | 姓 名 | 年级 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 指导教师（不超过3人） | 姓 名 |  | 年级 |  |
| 姓 名 |  | 年级 |  |
| 姓 名 |  | 年级 |  |
| 学校意见 | （盖章） 年 月 日 |