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 | | | | | |