**第十届上海公益微电影节参评报名表**

（请如实填写报名表／请认真填写本表格所有内容／请勿删改表格／**请勿手写**）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参评方信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参评身份  （请打**√**） | □ 企业 | □ 机构 | | | □ 学校 | | □ 团队 | | | | □ 个人 | | | | | | □ 其他 | | |
| 参评方名称 | 企业/机构/学校填写全称  团队/个人/其他填写姓名 | | | | | 所在城市 | | | |  | | | | | | | | | |
| **往届参评情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否曾经参加过上海公益微电影节 | | | | □ 是 □ 否 | | | | 曾参与次数 | | | | | | |  | | | | |
| 往届参评作品  及获奖情况 | 请填写：作品名、曾参与第几届、所获奖项  例：《作品名》曾参与第N届上海公益微电影节，获微电影组 优秀公益作品奖 / 未获奖  注意：须是同一参评方身份 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **参评方指定联络人（指定联络人是实际与组委会联络的人，负责报名提交、咨询沟通等联络事宜，需提供身份证件，并非作品方代表；请使用指定联络人的电子邮箱发送报名材料与作品；请确保报名提交及咨询联络的联系方式为该联络人的直接联系方式。）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 指定联络人负责实际报名与联络 | | | | | 性别 | | | |  | | | | | | | | | |
| 出生年月 |  | | | | | 剧组职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 微信 | | | |  | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | 请固定使用此邮箱报名并联络 | | | | | 联系地址 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| **参评作品信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作品名称 |  | | | | | 作品时长 | | | |  | | | | 分 | |  | | | 秒 |
| 作品创作  完成时间 | 年 | | 月 | | | 参评组别  根据作品类型选择 | | | | □ 微电影  3-20分钟 | | | | | | □ 短视频  1-5分钟 | | | |
| 发表状态 | □ 已发表 □ 未发表 | | | | | 发表时间 | | |  | | | | 发表平台 | | | | |  | |
| 作品简介  （限300字以内） | 作品内容  作品创意  创作经过  …… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他参赛  及获奖情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **公益项目/机构/团体情况（请公益方填写，请勿填写视频制作方信息）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参评作品内容是否涉及真实公益项目/机构/团体 | | | | | | □ 是 □ 否 | | | | | | 如是，请继续填写完整 | | | | | | | |
| 公益项目名称 |  | | | | | 机构/团体名称 | | | | 或 公益项目所属机构/团体名称 | | | | | | | | | |
| 组织代码 | 如登记 | | | | | 法人代表 | | | | 或团体负责人 | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | | | | |
| 邮箱 |  | | | | | 地址 | | | |  | | | | | | | | | |
| 公益项目/机构  介绍 | 项目内容/网站  目标群体  运营现状  …… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **剧组人员信息（如制片人/编剧/导演/摄影/剪辑/录音等，按实际人员填写，可向下添加）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |
| 剧组职务 |  | | | | | 姓名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | |
| 单位/院校 |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参评方指定联络人身份证件信息【请提供身份证件照片，如身份证或护照（外籍）】** | | | | |
| 身份证正面  护照有效信息页  或其他身份证件照片  可复制粘贴在此处  或单独另附照片/扫描件 | | | | |
| 身份证背面  护照有效信息页  或其他身份证件照片  可复制粘贴在此处  或单独另附照片/扫描件 | | | | |
| **报名材料提供情况自查确认（已提供的请打√，标红内容为必须提供，此栏供自查确认使用）** | | | | |
| **报名表**  □1.1盖章/签名版  □1.2 word电子版 | **承诺书**  □2.1盖章/签名版 | **参评作品**  □3.1作品成片MP4 | **图片素材**  □4.1作品海报2张  □4.2作品剧照5张  □4.3创作团队合影3-5张  □4.4拍摄花絮照3-5张 | **其他素材**  □预告片  □拍摄花絮视频  □其他 |

**已阅读第十届上海公益微电影节参评规则，并同意全部条款。**

**参评方盖章/签名**

企业/机构/学校请在此处加盖公章，并将完整报名表加盖骑缝章，公章信息须与参评方信息一致。

团队/个人/其他请全员在此处签名。

如团队/其他有公章亦可签名后同时加盖公章，并将完整报名表加盖骑缝章。

**2024年 月 日**