附件3

微电影展示活动报名汇总表

学院：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 团队负责人姓名 | 所在学院、年级及专业 | 联系电话 | 团队其他成员姓名 | 指导教师 | 所在学院、职务及职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：