**“战疫情”主题纪录片作品征集展播活动登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 节目名称 |  | | | | | 制作单位 | |  | |
| 制作时间 |  | | | 播出时间及播出台 | | | |  | |
| 节目时长 | 分钟 X 集 | | | | | | | | |
| 主 创  人 员 | 编导 | |  | | | | 撰稿 | |  |
| 摄影 | |  | | | | 音效 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 联系人 |  | 电子邮件 | | |  | | 手机 | |  |
| 节目简介（200字左右）  是否同意展播？若同意，需提供全集无台标版(同意 不同意) | | | | | | | | | |