附件2

第二届云南省大学生影评征文活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参评者姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |
| 参评题目 |  | | | | | |
| 参评组别  （请打√） | □本科生组 | | □研究生组 | | | |
| 所在学校 |  | | 所学专业 | |  | |
| 所在院（系） |  | | 年级 | |  | |
| 出生年月 |  | | 文化程度 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 通讯地址  邮政编码 |  | | | | | |
| 指导老师  姓名、单位、联系电话 |  | | | | | |
| 参评承诺 | 本人承诺提供的个人信息真实有效，参评作品系原创，遵守学术规范和知识产权，绝无剽窃。如发生名誉权、隐私权、著作权、商标权等法律纠纷，责任均与由本人承担，与主办方无关。  签名（手写）：  年 月 日 | | | | | |

【下载填好表格并签名（签名必须手写）后扫描成电子版发至投稿邮箱】