附件

**新乡医学院庆祝改革开放40周年**

**微视频作品大赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 选送单位（个人） |  | | 组别 | □职工 □学生 |
| 作品名称 |  | | 时长 |  |
| 联系人 | 姓名 | |  | |
| 联系方式 | |  | |
| 主创人员 | 姓名 | 部门/院系 | 联系方式 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 作品内容  简 介 |  | | | |
| 基层党组织  意 见 | 签字盖章：  年 月 日 | | | |