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 |