附件7

**各省情景剧比赛参赛信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 所在地区 | 省 市 县 |
| 参赛组别 | ☐中小学组（含中职）☐高校组（含高职） |
| **学校参赛联系人** |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 所在部门 |  | 职务/职称 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **情景剧基本信息** |
| 情景剧名称 |  | 参演人数 | （应不超过15人） |
| 时长 |  分钟 | 录制时间 | 2025年 月 |
| 剧情简介（不超过300字） |  |
| **学生团队成员** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **所在院系** | **饰演角色** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| **指导教师** |
| **序号** | **姓名** | **职务/职称** | **手机号** | **主要职责** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 学校意见： （盖章）年 月 日 |
| 省级教育行政部门意见：（盖章）年 月 日 |

请省级教育行政部门参赛联系人于2025年8月30日前登录青少年普法网比赛信息报送平台，完成情景剧作品及相关资料上传，并汇总相关人员信息。将加盖公章后的此表扫描件上传至青少年普法网比赛信息报送平台。