附件1：

“爱·疗愈，心·启航”校园心理微电影大赛报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛学院 |  |
| 队剧组信息 | 影片名称 |  |
| 学生负责人 |  | 联系电话 |  |
| 指导老师 |  | 联系电话 |  |
| 指导老师 |  | 联系电话 |  |
| 演职人员 | 姓名 | 学号 | 专业 |
| 编剧 |  |  |  |
| 导演 |  |  |  |
| 拍摄 |  |  |  |
| 剪辑 |  |  |  |
| 演员1 |  |  |  |
| 演员2 |  |  |  |
| 演员3 |  |  |  |
| 演员4 |  |  |  |
| 演员5 |  |  |  |
| 演员6 |  |  |  |
| 演员7 |  |  |  |
| 演员8 |  |  |  |
| 内容概要（限100字以内） |