|  |
| --- |
| 附件1 优秀作品扶持项目申请表 |
| 作品名称 | 　 | 作品类别（广播/电视） | 　 |
| 制作机构名称（个人报送填写个人） |  | 作品时长（秒） |  |
| 作者姓名（最多填写5人，将印制于荣誉证书） | 1.2.3.4.5. | 作者职务 | 1.2.3.4.5. |
| 联系人姓名 | 　 | 联系人职务 | 　 |
| 联系人手机 | 　 | 作品完成日期 | 　 |
| 通信地址及邮编 |  |
| 所有作者身份证号 | 注：个人报送填写， 机构报送无需填写 |
| 版权声明 | 　 兹承诺该作品具有完整、合法的著作权，不存在抄袭、借用等法律问题。如出现相关问题，将退回该作品的全部扶持资金和证书，并承担相关法律责任。 版权所有人签名： 年 月 日 |
| 制作机构意见（个人报送无需填写） | 　  盖 章 年 月 日 |
| 市州广电主管部门意见（省级单位无需填写） | 盖 章年 月 日 |
| 备注 |  |

**注：报名表信息将与荣誉证书信息相关联，请务必按照真实情况填写。**