附件

**“微短剧＋”行动计划作品征集报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名称 |  |
| 作品类型 | （注明是剧本或成片） | 集数\*时长 |  |
| 申报单位 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 网络剧片发行许可证或备案号 | （申报作品类型为剧本可不填） |
| 广播电视节目制作经营许可证编号 | （制作公司必填） |
| 作品简介（500字以内） |  |
| **承诺：**我已阅读、理解并接受青海省“微短剧＋”行动计划实施方案作品征集相关要求，保证申报作品为原创作品，不存在任何盗用他人作品、擅用他人创意等侵犯他人合法权益的行为，同意主办方以公益宣传、艺术教育、文化交流等为目的，无偿在网络、移动端视频、广播、电视等媒体以及公众场所发布和展示申报作品。 单位盖章： 填写日期： |