2024年第二届全国小剧场戏剧优秀剧目展演作品申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位/个人 |  | | | | | 剧 种 |  |
| 剧目名称 |  | | | | | 演出时长 |  |
| 剧目类别 |  | | | | | 是否具备演出资质 | □是 □否  （演出许可证） |
| 是否已获得其他艺术基金资助 | □是（请说明） □否 | | | | | 作品性质 | □原创 □改编 |
| 主创人员 | 姓名 | 性别 | | 出生日期 | | 主要作品或奖项 | |
| 编剧/改编 |  |  | |  | |  | |
| 导演 |  |  | |  | |  | |
| 主要演员 |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 申报单位/个人简介 |  | | | | | | |
| 申报剧目简介 |  | | | | | | |
| 申报剧目亮点（创作、舞美、演员等） |  | | | | | | |
| 如为改编作品，请填写此空格：（改编作品请注明出处、是否取得合法有效的授权）。 | | | | | | | |
| 声明：上述填写内容真实完整。如有不实，愿承担一切法律责任。  申报单位/个人： （盖章）年 月 日 | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 职务 | |  | | |
| 电话 |  | | 邮箱 | |  | | |
| 地址 |  | | | | | | |
| 邮件标题以“2024年第二届全国小剧场戏剧优秀剧目展演+剧目名称”为名，将相关资料发送至 | | | | | | | |

注：报送单位可就主创人数对表格进行修改，如有其他情况资料可另附纸说明。