附件：

河北省红色故事系列公益展播活动音/视频

作品报名表

组别:

|  |  |
| --- | --- |
| 报送单位 |  |
| 作品名称 |  | 形式 | □视频 □音频  |
| 讲解人姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月日 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 联系方式 |  |
| 邮 箱 |  | 本人电话 |  |
| 作品讲述内容简介 | （限200字以内） |
| 主要工作和学习经历及获奖情况 | （限200字以内） |
| 推荐单位意见及盖章 |  签字(盖章): 日期: 年 月 日 |

注：另附讲解人免冠工作照和生活照各两张，个人简介200字左右。