附件1

安徽省影视剧策划中心微短剧优秀剧本申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | 集数 + 《名称》 | | | | | |
| 编剧姓名 |  | | | 联系电话 | |  |
| 身份证号 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 编剧  个人简介 | （300字左右，含主要代表作品） | | | | | |
| 作品类型 | 横屏微短剧□ 竖屏微短剧□ | | | | | |
| 是否改编 | 填“是”或“否” | 原著名称作者 | | | （没有填“无”） | |
| 申报单位或申报人 |  | | | | | |
| 通讯地址 | 填写详细地址 | | 联系电话 | |  | |