附件

“江苏省科学家精神舞台剧推广行动”申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 舞台剧名称 |  | 主题科学家  （科研团队） |  |
| 主创单位名称 |  | 主创单位统一  社会信用代码 |  |
| 单位性质 |  | 所在设区市 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人职务 |  |
| 联系部门名称 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人职务 |  | 联系电话 |  |
| 指导单位名称\* |  | 承演单位名称\* |  |
| 舞台剧类型 |  | 舞台剧时长 |  |
| 可否集中演出\* |  | 拟演出时间 |  |
| 场地要求\* |  | | |
| 历史演出记录 |  | | |
| 单位简介 |  | | |
| 主题科学家  （科研团队）  简介 |  | | |
| 创作过程及背景 |  | | |
| 剧情详细介绍 |  | | |
| 出品人\* |  | 总策划\* |  |
| 总监制\* |  | 监制\* |  |
| 制片\* |  | 编剧 |  |
| 导演 |  | 执行导演\* |  |
| 舞美\* |  | 灯光\* |  |
| 作曲\* |  | 音响\* |  |
| 服装\* |  | 造型\* |  |
| 制景\* |  | 舞台监督\* |  |
| 演员介绍\* |  | | |
| 演出视频链接\* |  | | |
| 主创单位意见 | 主创单位负责人或委托人签字：  主创单位盖章：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 推荐单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

备注：\*为选填项，如有则填写。