江宁大学城首届大学生心理配音电影大赛

参赛申报信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | |
| 电影名称 |  | | |
| 指导老师 |  | 联系方式 |  |
| 学生联系人 |  | 联系方式 |  |
| 参赛学生姓名（用于发放证书） | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 心理电影选取原因(不得超过150字) | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 配音片段选取原因（不超过250字） | | | |
|
|
|
|
|
|
|