附件 2

**宁波市高校第二届校园心理情景剧大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛学校（签章） |  |
| 心理剧名称 |  |
| 指导老师 |  |
| 团队负责人 |  | 联系方式 |  |
| 预计时长 |  | 参演人数 |  |
| **内容简介：**（剧本详情请附后） |
| 负责人签字 |  |
| 指导老师签字 |  |

附：请各学院于 4月 30日16时前将此报名表及剧本内容、《作品原创性承诺书》等材料一式三份交至师生活动中心221办公室。