附件1

2024校首届教职工才艺大赛报名表

选送单位： 联系人电话： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 表演者姓名 |  | 表演者  毕业专业 |  |
| 节目  形式 |  | 节目  名称 |  |
| 演出  人数 |  | 指导教师 |  |
| 节目简介（串词） |  | | |
| 备注 | 填写道具数量、话筒数量等 | | |