2024年全省广播电视公益广告大赛作品报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | |
| 作品主题 |  | | |
| 作品类别 | 电视类（ ）； 广播类（ ） 注：请在对应类别打“√” | | |
| 作品时长、规格 |  | 制作日期 |  |
| 制作机构名称  （个人报名填写个人信息） |  | | |
| 作者姓名  （最多填写5人，后期  将用于证书印制） |  | 联系人  移动电话 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 报送单位  分管领导 |  | 频率频道  负责人 |  |
| 所有作者  身份证号 | 注：个人报送须填写，机构报送无需填写。 | | |
| 版权声明 | 兹承诺拥有本作品版权。本作品未侵犯第三方的肖像、名誉、隐私等人身权益或著作权、商标权或其他知识产权。如出现问题，将退回对本作品的全部扶持资金和证书，并承担相关法律责任。  版权所有人签名：  年 月 日 | | |
| 制作机构意见  （个人报名无需填写） | （盖章）  年 月 日 | | |
| 所在地市级广电  行政管理部门意见  （省直单位和机构无需填写） | （盖章）  年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | |

注：报名表信息将与证书信息相关联，请务必按照真实情况填写。