附件

2025年度江苏省科学家精神舞台剧

推广行动申报书

申报剧目名称：

申报单位：

项目联系人：

填表日期：

江苏省科学技术协会制

二○二五年五月

填 报 说 明

1.本申报书为评审工作的主要依据之一，填写内容须实事求是，保证其真实性和严肃性。

2.请严格按照表中要求填写，相应内容应填写完整。

3.申报书中如涉及到单位名称全部填写单位全称。

4.申报单位和推荐单位可以是同一家单位。

5.本申报书填报要求，由江苏省科协调研宣传部负责解释。

承 诺 书

本单位严格审核把关申报材料，对所填写各项内容的真实性、完整性、有效性和合法性负法人主体责任。剧目内容符合意识形态工作责任制要求，符合社会主义核心价值观，符合保密等制度规定要求。保证剧目无知识产权纠纷和权利瑕疵，其内容及形式符合《专利法》《著作权法》规定及要求。若有失实失信行为，本单位愿承担一切责任。

**项目申报单位（公章）：**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 舞台剧名称 | |  | | | | | | 主题科学家  （科研团队） | | | | | | |  | |
| 舞台剧类型 | | □话剧 □音乐剧 □歌舞剧 □戏曲 □小品 □短节目 □其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | | |  | | | | | | | 所在设区市 | | | | | |  |
| 法定代表人姓名 | | |  | 申报单位  统一社会信用代码 | | | | | | | |  | | | | |
| 申报单位账户名 | | |  | | | | 开户行及账号 | | | | | |  | | | |
| 联系人姓名 | | |  | | 联系人职务 | | | |  | | | | | | | |
| 联系人手机号码 | | |  | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | | |
| 指导单位名称\* | | |  | | | | 承演单位名称\* | | | | | | |  | | |
| 舞台剧时长 | | |  | | | | 可否集中演出\* | | | | | | |  | | |
| 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\* |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 剧目视频链接\* | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申报  单位  意见 | 申报单位负责人签章： 申报单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐  单位  意见 | 推荐单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：\*为选填项，如有则填写。