**附件2：**

**亳州学院第四届心理情景剧大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛系科 |  |
| 剧本名 |  |
| 负责人 | 姓名 |  |
| 联系方式 | 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 参演人员 | 人数 |  |
| 姓名 | 年级 | 院系 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |