附件

“五月的鲜花”文艺汇演节目报名表

**院系：**

|  |
| --- |
| **节目信息** |
| 节目名称 |  | 节目类别 |  |
| 演员人数 |  | 节目时长 |  |
| **演员信息**（第一位为负责人） |
| 姓名 | 性别 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |