附件

2017年度戏曲剧本孵化计划项目申报表

项目名称：

项目种类：□大戏 □小戏

申报单位：（盖章）

申报日期：

戏曲剧本孵化计划项目办公室

-2017年制-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报主体信息表** | | | | |
| 机构单位信息 | 机构（单位）名称 |  | | |
| 组织机构类型 |  | | |
| 组织机构代码 |  | 注册地 |  |
| 单位银行开户名称 |  | 开户银行（全称） |  |
| 银行账号 |  | | |
| 法定代表人 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | 单位地址 |  |
| 办公电话 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 单位地址 |  |
| 省级文化行政部门信息 | 部门名称 |  | | |
| 部门银行开户行名称 |  | 注册地 |  |
| 银行账号 |  | 开户银行  （全称） |  |
| 部门负责人 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  | 部门地址 |  |
| 职务 |  | 联系电话 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **申报主体信息表** | |
| 申报主体简介 |  |
| 申报主体在艺术领域取得的主要成果 |  |
| 申报主体在艺术领域获奖情况 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报项目** | | | | |
| 主要创作  人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 学历 |  | 出生日期 |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 工作单位 |  |
| 手机 |  | 职务 |  |
| 固定电话 |  | 通讯地址 |  |
| 剧本信息 | 剧本名称 |  | | |
| 作品题材（限现实题材的戏曲现代戏剧本创作） | 主旋律□ 亲情□ 爱情□ 青春□  军旅□ 农村□ 其他\_\_\_ （可多选） | | |

|  |
| --- |
| 主题思想（300字） |
| 内容简介（500字） |
| 关键词（不少于10个，100字以内） |

|  |
| --- |
| 创意构思（小戏类项目不需填写此栏，500字） |
| 大戏类项目剧本创作进度安排（2017年12月至2018年4月） |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报项目由以下机构和单位或个人合作完成，各合作方均一致同意： 1、由【 】作为申报主体，进行申报。 2、如申报项目获得立项资助，授权【 】签署全部申报文件。 | |
| 序号 | 合作单位/个人名称 |
| 1 | 盖章 |
| 2 | 盖章 |
| 3 | 盖章 |
| 省（自治区、直辖市）文化厅（局）对申报内容的意见  省级文化行政部门盖章 | |