**“感受经典”影评大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校： | 姓名： |
| 系别班级： | 电话： |
| 标题 |  |
| 作品原文（字数不少于300，四号字体，可根据需要延伸扩大本栏设置） |  |
| 评审意见 |  |