附件2：

各单位推荐作品情况汇总表

单位： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **负责人** | **专业年级** | **作品名称** | **作品时长** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **党支部参评代表姓名** |  | **联系电话** |  |

注：各年级党支部推选一名负责人进行作品初选，需填写姓名及联系方式。

如有跨学院参赛，以队长所属学院推荐。本汇总表需盖学院公章。