**首届全国优秀公益电视节目**

**推 选 登 记 表**

**（此表可复印）**

**（ ）公益栏目**

**（ ）公益专题**

**（ ）公益宣传片（短视频）**

**（ ）公益特别节目**

**作品名称**

**申报单位**

**申报日期 年 月 日**

**中国电视艺术家协会**

**填 表 说 明**

一、本表用钢笔或打印填写，字迹要求工整清晰。

二、本表是作品推选过程中的重要依据，应准确、完整填报，内容必须与播出带字幕完全一致。

三、申报单位应填写全称，并在“推选意见”一栏加盖公章。

四、如多个单位联合制作，请按节目署名顺序全部填齐。

五、在“是否同意展播”一栏，勾选“同意”或者“不同意”。

六、“内容简介”与“编导阐述”要突出重点、概括全貌。

七、此表上报一式8份，可复印，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | | | 集数 | |  | |
| 首播电视台  （频道） |  | | | | 单集时长 | |  | |
| 节目首播时间  （或栏目开播时间） | | |  | | 栏目年平  均收视率 | |  | |
| 制作  单位 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 申报  单位 | 单位全称 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 邮 编 | |  | | | 电话 |  |
| 联系人 | | 姓名 |  | | 手机 |  |
| E-mail |  | | | |
| 是否同意参加展播 | | □同意 □不同意 | | | | | | |
| 主创  人员 | 撰稿 | |  | | | | |
| 编导 | |  | | | | |
| 摄像 | |  | | | | |
| 其他 | |  | | | | |
| 播出  机构 |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| 推选  意见 | 如曾参加其他评比，请注明获奖情况  所属地方协会  （加盖公章） | | | | 如曾参加其他评比，请注明获奖情况  申报单位  （加盖公章） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 内  容  简  介 |  |
| 编  导  阐  述 |  |

**首届全国优秀公益电视节目**

**推 选 登 记 表**

**（此表可复印）**

**（公益节目主持人/公益电视明星）**

**姓 名**

**申报单位**

**申报日期 年 月 日**

**中国电视艺术家协会**

**填 表 说 明**

一、本表用钢笔或打印填写，字迹要求工整清晰。

二、本表是推选过程中的重要依据，应准确、完整填报。

三、职务职称等要按照国家有关规定详细填写，主要社会职务包括人大、政协及其他社会团体兼职等。

四、报送节目类别包括专题、栏目或集锦等。

五、申报单位应填写全称，并在“推选意见”一栏加盖公章。

六、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励。

七、个人简历从初中毕业填起，不得断档。

八、此表上报一式8份，可复印，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 照片  （二寸彩色） |
| 笔名  （或艺名） |  | 民族 |  | |
| 出生年月 |  | 学历 |  | |
| 技术职称及等级 |  | 党派 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 邮编 |  |
| 手机 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 报送节目 | 名称： 类别： | | | | |
| 主要  社会  职务 |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | |
| 报送  节目  情况  说明  以及  参加  公益  活动  情况  介绍 |  | |
| 推选  意见 | 所属地方协会  （加盖公章） | 申报单位  （加盖公章） |