附件：

电影工作组报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 申请成为副组长单位 | | 🞎是 🞎否 | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 推荐专家人员 | | | | | | | |
|  | 姓名 | 性别 | 手机 | | 邮箱 | | 方向（序号或名称） |
| 1 |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 专业领域及在超高清视频领域的主要工作（业绩、成果等）： | | | | | | | |
| 专家签字： | | | | | | | |