附件2

2025通州区“运河有戏”公益性精品演出团体遴选申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **团队名称** |  | **演出类型**  **（戏曲、话剧、歌剧、舞剧、音乐剧、杂技剧、儿童剧、其它请注明）** |  |
| **成立时间** |  | **团队人数** |  |
| **法人代表** |  | **联系电话** |  |
| **团长** |  | **联系电话** |  |
| **团队基本情况介绍** |  | | |
| **团队获奖情况**  **（写明获奖时间、奖项、颁发单位等，照片可另附）** |  | | |
| **诚信声明** | 我方郑重承诺所提供的所有申报材料均是真实、正确、完整、有效的，同意遵照贵方要求出示有关证明文件。我方充分了解提供虚假、失实的材料将失去申报及演出资格，愿意为材料真实性承担一切法律责任和后果。  团队名称：  盖章（公章）：  法定代表人(签字)：  日期： | | |

团队资格声明

（加盖公章）

1.团队名称：

2.地址： 邮编：

电话： 传真：

3.成立或注册日期：

4.团队类别：中央、部属（ ），院校（ ），市属（ ），区属（ ），民营（ ）

5.法定代表人：

6.演职员人数：

其中

演员人数：

舞美技术人员人数：

剧务等业务人员人数：

其他行政管理人员人数：

7.联系人：

联系电话：

兹证明上述声明是真实的、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

团队名称：

盖章（公章）：

法定代表人 (签字)：

日期：

报名人员构成及团队基本情况

1.报名人员构成及团队基本情况，包括人员人数、聘用合同期限在一年以上的演员及团队人员的名册、合同。

2.请按要求填写下列表格，并附对应证明文件。

3.（如有国家一级演员、国家二级演员、演员获奖情况，请将相关证明扫描件附后）

表一：

**人员及团队基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报团队名称 |  | |
| 团队类别 | 中央、部属（ ），院校（ ），市属（ ），区属（ ），民营（ ） | |
| 演职人员总数 | 共计： 人 | 演员人数： 人 |
| 舞美技术人员人数： 人 |
| 剧务等业务人员人数： 人 |
| 其他行政管理人员人数： 人 |
| 主要演员情况 | 国家一级演员姓名 |  |
| 国家二级演员姓名 |  |
| 地址、邮编 |  | |
| 联系人及联系电话 |  | |

团队名称：

盖章（公章）：

法定代表人（签字)：

日期：

表二：

**签约演职人员名册**

（聘用合同期限在一年以上的演员及团体人员的名册）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 合同起止日期【20\*\*年\*月-20\*\*年\*月】 | 学历 | 毕业院校 | 资质证书 等级 |
| 演员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 舞美技术人员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 剧务等业务人员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他行政管理人员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

注：无内容的填写“—”，后附演职合同/协议、毕业证书、资质证书等材料。

业绩案例一览表

1.提供2022年1月1日至材料提交截止日，参加过的北京市各区公益性演出活动或其他活动业绩；

2.提供相关合同或证明材料盖章扫描件。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 演出活动名称 | 时间 | 北京市公益性演出活动业绩（是/否） | 独立承接整场演出活动业绩（是/否） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 业绩数量合计（个） |  | | | |

团队名称：

盖章（公章）：

法定代表人（签字)：

日期：

剧目单

1.确保视频内容与实际演出相符，如通过遴选，将作为实际演出监测依据；

2.所有剧目均须列出所有演员，不可用“等”字代替。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 剧目类型 【戏曲、话剧、歌剧、舞剧、音乐剧、杂技剧、儿童剧等】 | 剧目名称 | 剧目时长 【\*分\*秒】 | 演员人数 | 演员姓名 | 获奖或原创  情况备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |