附件

六合区第九届初中“汉语活动周”区级评选报名表

学校： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领队 | 姓名 | 单位 | 联系电话 |
|  |  |  |
| 经典诵读 |
| 参赛学生（不超过5人） | 学校及年级 | 作品1 | 指导教师（1人） |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 参赛学生（不超过5人） | 学校及年级 | 作品2 | 指导教师（1人） |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 读书演讲 |
| 参赛学生（男、女各1人） | 学校及年级 | 演讲标题（副标题须呈现书目） | 指导教师（各1人） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 戏剧表演 |
| 参赛剧目： |
| 参赛学生（演员不超过8人，编剧、导演等不超过4人） | 学校及年级 | 角色或任务 | 指导教师（不超过3人） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| “汉语之星” |
| 参赛学生（6人） | 年级及班级 | 指导教师（不超过6人） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

此表请于4月25前报送区教师发展中心邮箱：424760132@qq.com。