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](mailto:915859632@qq.com)。