附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2025年大兴区基层公益性演出申报表 | | | |
| **团队名称** |  | **演出类型**  **（综艺、戏曲、儿童剧、其他请注明）** |  |
| **成立时间** |  | **团队人数** |  |
| **法人代表** |  | **联系电话** |  |
| **团长** |  | **联系电话** |  |
| **本年度申报参演项目** | | **精品演出（专业剧场内部演出）**□ 普惠演出**（专业剧场外部演出）**□ | |
| **团队基本情况介绍** |  | | |
| **申报单位意见** | （签字盖章） 年 月 日 | | |

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（ ），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构基本情况，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。

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（ ），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 |  |
| 优秀知名演员姓名 |  |
| **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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 舞美技术人员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 剧务等业务人员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他行政管理人员 | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

注：无内容的填写“—”，后附演职人员合同/协议、毕业证书、资质证书等材料。

业绩案例一览表

1.近三年相关业绩：指2022年1月1日至2024年12月31日，参加过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，扫描件以年份为单位报送。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：

节目单

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.所有节目均须列出所有演员，不可用“等”字代替。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 节目类型 【相声、小品、杂技、歌曲等】 | 节目名称 | 节目时长 【\*分\*秒】 | 演员人数 | 演员姓名 | 获奖或原创  情况备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |