附件：

**昆明理工大学研究生第九届文艺比赛报名表**

学院（盖章）： 负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 节目名称 | 类别 | 时长 | 人数 | 节目负责人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请各节目负责人的电话保持畅通。