第29届上海电视节

微短剧创投洽谈报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **微短剧项目信息** | | | |
|  |  |  | |
| 剧名 |  |  | |
| 题材  \*点击右侧文字处，可在下拉菜单内勾选 |  | 选择一项。 | |
| 年代  \*点击右侧文字处，可在下拉菜单内勾选 |  | 选择一项。 | |
| 片长 |  |  | 分钟 |
| 集数 |  |  | 集 |
| 目前项目进度概述  （300字内） |  |  | |
|  |  |  | |
| 制片人简历及作品年表（200字内） |  |  | |
| 导演简历及作品年表  （200字内） |  |  | |
| 编剧简历及作品年表  （200字内） |  |  | |
| 主演简历及作品年表  （200字内） |  |  | |
| 制作公司简介（200字内） |  |  | |
| 剧情简介（40字内） |  |  | |
| 故事梗概（500字内） |  |  | |
| 人物小传（200字内） |  |  | |
| 分集大纲（请网盘附录提交） |  |  | |
| 前五集剧完整剧本  （请网盘附录提交） |  |  | |
| 项目策划书（请网盘附录提交） |  |  | |
| 过往代表作  （请提供可在大陆地区在线观看的链接及密码，有效期建议设置为半年以上） |  |  | |
|  |  |  | |
| **联系人信息** | | | |
|  |  |  | |
| 版权方公司 |  |  | |
|  |  |  | |
| 联系人 |  |  | |
|  |  |  | |
| 电话 |  |  | |
|  |  |  | |
| 手机 |  |  | |
|  |  |  | |
| 电子邮箱 |  |  | |
|  |  |  | |
| **样片信息** | | | |
|  |  |  | |
| 链接 |  |  | |
|  |  |  | |
| 密码 |  |  | |
|  |  |  | |

* 以上所有项均为必填项。
* 以上信息仅供上海电视节微短剧创投洽谈征集活动组织方审核遴选只用。

**上海电视节微短剧创投洽谈征集**

电话 Tel: 021-22009829

电子邮箱 Email: weiduanju@stvf.com