附件1

2025年江西省科技馆

“蝶舞视界・光影留痕”作品信息登记表

|  |
| --- |
| 作品类型：1.图像☐ 绘画☐ 2.视频☐ |
| 作品名称： |
| 作者姓名： | 年龄（岁）：  |
| 身份证号码： |
| 联系方式： | 邮箱： |
| 通讯地址（含邮编）：  | 指导教师（可空缺） |
| 作品简介：（200字以内）参赛作品请重命名后提交至邮箱jxkjg@163.com命名格式：“作品类型（图像/视频）+作品名称+作者姓名+电话号码”+命名（提交时请删除上述标红的提示文字） |