|  |  |
| --- | --- |
| 体 裁 |  |
| 登记号 |  |
| 收件日期 |  |

2019年度四川省作家协会

重 点 作 品 扶 持 申 报 表

作品体裁：

-----------------------------

作品拟题：

-----------------------------

著 作 者：

-----------------------------

推荐单位：

-----------------------------

填表日期：

-----------------------------

填　表　说　明

1．封面左上方的体裁、登记号和收件日期，申报人不必填写。

2．本表报送一式2份，A4纸双面打印，报四川省作协重点作品扶持办公室，同时报送电子文档。

3．若所填写内容多，可另附页（A4纸打印），与曾入选重点作品扶持项目情况复印件随表装订，同时报送电子文档。

4．请以附件形式提供不少于3000字的作品部分文本，A4纸打印，一式2份，与本表附件装订成册，同时报送电子文档。

5. 若有问题，请与四川省作协重点作品扶持办公室联系。

6.电子文档请发送到： 2798712144@qq.com

7.纸质材料寄送到四川省作协重点作品扶持办公室

地　　址：四川省成都市锦江区红星路二段85号

邮政编码：610012

联 系 人：张语婷 028-62702406 18280032532

童剑 028-85919408 13980006403

四川省作家协会重点作品扶持申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | | | | | | 笔名 | |  |
| 性别 | | |  | | | 民族 |  | | | 出生年月 | |  |
| 推荐单位 | | |  | | | | | | | 何级会员 | |  |
| 所在单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址及邮编 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 主  要  创  作  成  果 | |  | | | | | | | | | | |
| 创作时间安排 | | | | |  | | | | 预计字数（行数） | | |  |
| 创  作  进  度  计  划 |  | | | | | | | | | | | |
| 构  思  大  纲 |  | | | | | | | | | | | |
| 大纲不少于1000字（可另附页） | | | | | | | | | | | |
| 曾  入  选  重  点  扶  持  项  目  情  况 | 注：请列出各类入选项目的发布单位、项目名称、作品名称、体裁和入选年度（可另附页）。已进入出版或发表阶段的，请提供出版合同或用稿证明复印件；已结项的，图书请提供图书封面和版权页复印件，期刊请提供杂志封面、目录页和版权页复印件。所有复印件用A4纸复印后附在本表后装订。 | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位  意 见 | | | | 推荐单位（盖章）：　　年　月　日 | | | | | | | | |

**重点作品扶持项目评估审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作品名称** |  | | | **体裁** |  |
| **申 请 人** |  | **推荐单位** |  | | |
| **论证**  **委员会**  **评估意见** | **签名：**  **年 月 日** | | | | |
| **省作协重点作品扶持工作领导小组**  **审核意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | |
| **党组**  **审批意见** | **（盖章）**  **年 月 日** | | | | |
| **是否立项** |  | | | | |

**四川省作家协会重点作品扶持办公室制**