重庆市第七届大学生艺术展演活动

舞蹈项目实施方案

根据《重庆市教育委员会关于印发重庆市第七届大学生艺术展演活动实施方案的通知》（渝教体卫艺发〔2023〕11号）要求，制定大学生艺术展演活动舞蹈项目实施方案。

一、活动主题

围绕“厚植家国情怀，涵养进取品格”主题，展现当代大学生与时代同向，与祖国同行，胸怀家国，奋力筑梦的价值追求；展现当代大学生有理想、敢担当、能吃苦、肯奋斗的精神状态；展现当代大学生心灵美、形象美、行为美、语言美的崇高审美追求和高尚人格修养。

二、参赛对象

参赛对象为全校全日制在读专科生。

三、表演形式和要求

（一）集体项目：群舞节目的人数不超过36人，演出时间不超过7分钟。

（二）个人项目：舞蹈节目包括民族舞、古典舞、芭蕾舞，自选一个舞蹈片段表演，时间不超过5分钟。

（三）每个节目的参演者必须是本校在读学生。个人项目每名学生只能报一个节目，且不得与集体项目兼报。

（四）参赛节目应适合舞台表演，相关道具和设施自行准备。

（五）如有参赛节目涉及侵犯任何第三方知识产权及合法权益的情况，由申报学院及个人自行负责。

（六）已获重庆市前六届大学生艺术展演一等奖的节目不再参加此次展演。

四、活动安排

2023年10月12日前报送节目表格及舞蹈视频至校团委。经统一评选后，择优推报参选全市比赛。相关材料不退还，请自行备份。

五、报送要求

（一）参赛视频采用U盘报送。视频编码格式为H.264，码率不限，封装格式为MP4或MOV（压缩带宽不低于10M，分辨率1920×1080），使用一个固定机位正面全景录制，声音和图像需同期录制，不得后期配音合成。每个节目视频以单独文件制作（文件大小不超过1G，不要多个文件合成）并以“项目—组别—学院名称—节目名称”命名，播放内容中不得出现所在地区、学校名称和指导教师、展演学生姓名等信息。

（二）每个参赛节目需要同时递交报送表（附件1、2、3）电子版及纸质版。

（三）报送材料统一上报，纸质材料需盖章推荐。各学院需保证参赛人员信息的真实性。

报送地址：体育馆207团委办公室；

联系人及联系方式：胡雨婷，19115608158；

邮箱：857524816@qq.com。

附件：1.重庆市第七届大学生艺术展演活动舞蹈项目（古典舞、民族民间舞、现/当代舞专场）汇总表

1. 重庆市第七届大学生艺术展演活动舞蹈项目（个人）报名表
2. 重庆市第七届大学生艺术展演活动舞蹈项目（古典舞、民族民间舞、现/当代舞专场）演员信息表

共青团重庆工业职业技术学院委员会

 2023年9月27日

附件1

重庆市第七届大学生艺术展演活动舞蹈项目（个人）汇总表

学院名称（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表演形式序号 | 节目名称 | 舞种 | 演员人数 | 时长 | 指导教师（集体不超过3人、个人为1人） | 是否原创 | 领队教师 | 联系电话 |
| 男 | 女 |
| ① |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ① |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表演形式①为集体项目，②为个人项目。此表于2023年10月12日前报送，联系人及联系方式：胡雨婷，19115608158，857524816@qq.com。

附件2

重庆市第七届大学生艺术展演活动

舞蹈项目（个人）报名表

学院名称（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 节目名称 |  | 表演形式 |  |
| 节目时间 | 分 秒 |
| 演员人数 |  人（男： 人，女： 人） | 舞种 | □古典舞 □民族民间舞□现代舞□芭蕾舞□其 他 |
| 是否原创节目 | 是 | 否 | 创编人员 | 作词： |
|  |  |
| 指导教师姓名（集体项目不超过3人，个人项目1人） |  | 作曲： |
| 节目简介 |  |
| 备注 |  |

注：此表于2023年10月12日前报送，联系人及联系方式：胡雨婷，19115608158，857524816@qq.com。

附件3

重庆市第七届大学生艺术展演活动

舞蹈项目（个人）演员信息表

**学院名称（盖章）： 节目名称：**

**联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  | **姓名** | **性别** | **院系、专业** | **年级** | **学号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.单元格不够可自行添加，每个节目单独填写。

2.此表于2023年10月12日前报送，联系人及联系方式：胡雨婷，19115608158，857524816@qq.com。