|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件6** | | **衛生福利部第一屆社區金像獎徵件活動** | | | |
| **第二階段影片成品徵件報名表** | | | | | |
|  | 作品名稱 | | 20字以內，不限中英，若為英文，請附註中文譯名。 | | |
| (社區組)參賽單位名稱/(個人組)參賽者姓名 | |  | | |
| (社區組)參賽單位/(個人組)參賽者簡介 | | 簡介內容將置於官網投票使用。 | | |
| 出品單位 | |  | 導演 |  |
| 片長 | |  | 完成日期  (年份/月) |  |
| 原始規格 | | □4K □2K □HD | | |
| 色彩 | | □彩色 □黑白 | 音響規格 | □Mono □Stereo □Dolby |
| 發音 | |  | 建議級別 |  |
| 作品內容簡介 | | 關於創作發想、影片主題及劇情大綱介紹，限中文750字以內。 | | |
| 影片連結 | | 在YouTube標題設定為「社區防暴作伙來-衛生福利部第一屆社區金像獎徵件活動─OOOOOO (片名)」，設定瀏覽權限為「不公開」（知道連結的使用者都可以觀看）。 | | |
| 劇照連結 | | 1. 請提供至少3張劇照及1張成員團體照(照片解析度規格至少為300dpi)。 2. 請使用Google雲端硬碟上傳，並提供下載連結（存取權限設定為「知道連結的使用者」）。 | | |
| 報名注意事項 | | 1. 本徵件採線上報名，請於**112年9月1日（星期五）23時59分前**，至活動報名網站填寫報名資料，送出報名表及相關應備文件，以完成報名手續。 2. 詳細徵件簡章及活動資訊，同步公告於衛生福利部保護服務司網站https://dep.mohw.gov.tw/DOPS。 | | |
| ◎參賽者須保證所有填寫或提送之資料內容屬實並無偽造情事，亦無冒用或盜用任何第三人之資料，如有虛偽隱匿情事，將一律取消參賽資格。 | | | | | |