第五届吴承恩长篇小说奖投稿登记表

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小说名称 | |  | | | 出版单位 | |  | |
| 作者姓名 | |  | 国籍 |  | | 籍贯 | |  |
| 责任编辑 | |  | | | 字数 | |  | |
| 版 次 | |  | | | 印次 | |  | |
| 图书在版编目**（CIP）**数据 | | **ISBN** | | | | | | |
| 中国版本图书馆**CIP**数据核字（）第（）号 | | | | | | |
| 内容介绍（限**800**字） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 作者简介（限**200**字） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 作者通讯地址 | |  | | | 作者邮箱 | |  | |
| 作者住宅电话 | |  | | | 作者手机 | |  | |
| 推荐（自荐）理由（限**500**字） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 推（自）荐单位（人）意见 | 推（自）荐单位（人） 年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐单位通讯资料 | | | | | | | | |
| 推荐单位地址 | |  | | | | | | |
| 推荐单位联系人 | |  | | | 推荐单位 固定电话 | |  | |
| 推荐单位联系邮箱 | |  | | | 推荐単位 联系人电话 | |  | |
| 备 注 | |  | | | | | | |

作者自荐，由作者本人在“推（自）荐单位（人）意见”签字；出版社（公司）等单位推荐的，须在“推（自）荐单位（人） 意见”栏签字和盖章。