**安徽省禁毒委员会办公室** **安** **徽** **省** **教** **育** **厅** **共青团安徽省委员会**

**安徽省学生联合会**



皖禁毒办〔2023〕40号

**关于举办2023年安徽省大学生** **禁毒短视频大赛的通知**

各市禁毒委办公室、教育局、团委、学联，各高校：

为持续贯彻落实国家禁毒委《关于加强新时代全面禁毒宣传 教育工作的指导意见》,坚持关口前移，预防为先，激发新时代大

学生识毒、防毒并参与禁毒工作的热情，省禁毒办、省教育厅、

团省委、省学联决定举办“2023年安徽省大学生禁毒短视频大赛”

活动，由安徽省青年报社承办。具体通知如下：

**一** **、大赛主题：** 无毒青春皖美人生

**二、** **大赛时间：** 2023年5月中旬-6月中旬



**三、** **参赛对象：** 全省全日制普通高等学校注册在校学生。各

高校以学校为单位组建团队参赛。

**四、参赛要求：** 1.参赛作品应紧扣"无毒青春皖美人生"主题， 以新时代禁毒人民战争为主旋律，结构独立，内容完整，富有感 染力和传播力。2.参赛作品不得抄袭，所拍素材和使用的音画元

素等不得侵权。3.参赛作品内容形式不限，可采取人物访谈、宣

传片、情景微电影、校园街采、纪录片、 vlog、 动画等形式。4. 作品规格：短视频格式： MP4; 视频压缩编码： H.264/AVC; 视

频码率：1MB-5MB; 横屏-视频分辨率：1280\*720、1920\*1080,

画面宽高比：高清16:9;帧率：25帧/秒；视频制式： PAL。 竖屏

-视频分辨率：720\*1280、1080\*1920,画面宽高比：高清9:16;

帧率：25帧/秒；视频制式： PAL。5.作品时长为1-3分钟，语种

为普通话，配中文字幕。

参赛作品须向主承办方开放完整版，主办方拥有无偿使用入

选作品开展非营利性活动权利。

**五、** **大赛流程：**

( 一)初评阶段(6月1 日-6月15日)。每所高校可推荐1-2

个作品参加市级评选。由各市禁毒办、教育局、团委组织实施。

(二)复评阶段(6月15日-6月20日)。通过初评，各市将

获选的作品报送大赛组委会(各市报送作品数附后)进行复评，

各市报送作品截止时间6月15日。主办单位及组委会将收集到

的参赛作品通过大赛官网和新媒体矩阵进行集中刊播展播，组织 专家开展作品评审，最终评选6部作品进入总评，其余作品为优

秀作品。

**(三)总评及颁奖(6** 月下旬)。总评及颁奖仪式由安徽青年

报社组织实施。进入总评的6部作品团队参加活动，并现场评选

一等奖1个、二等奖2个、三等奖3个。省禁毒委及相关成员单

位领导观看总评展演并颁奖。

**六** **、大赛奖励：**一等奖、二等奖、三等奖分别奖励人民币15000

元、10000元、5000元，并颁发奖杯、证书。优秀作品颁发证书。

**七、工作要求**

(一)高度重视，精心组织。各地各部门和学校要高度重视， 加强组织领导，周密部署安排，确定专人负责，压实工作责任，

切实做好大赛的组织工作。

**(二)广泛发动，扎**实推进。各地各部门和学校要加大大赛

宣传推广力度，广泛动员大学生积极参与，确保全省高校全覆盖。

通过短视频创作大赛活动激发新时代大学生识毒、防毒并参与禁

毒宣传的热情，力争使每一名在校大学生均接受一次禁毒知识的

普及教育，推进禁毒宣传进校园工作深入开展。

**(三)各司其职，协作配合**。相关单位要各司其职，通力合 作，切实做好大赛的服务和保障工作。各团市委、各高校要积极 动员组织大学生参加禁毒短视频创作，并为创作团队人员提供必

要的组织保障。



**联系人及方式：**

省禁毒办：田甜，0551-62801436(传真)

安徽青年报社： 张华， 13966738289,0551-62827577、

0551-62822330(传真), Email:ahjddspds@163.com

附件：1.2023年安徽省大学生禁毒短视频大赛数额分配表

2.2023年安徽省大学生禁毒短视频大赛推荐表

安徽省禁毒委办公室

安徽**省教育厅**

共青团安徽省委员会

安激：学牛快合会

2023年5115日

**附件1:**

**2023年安徽省大学生禁毒短视频** **大赛数额分配表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合肥市 | 10件 | 芜湖市 | 5件 |
| 淮北、蚌埠、淮南、滁州、马鞍山 | 各4件 |
| 亳州、宿州、阜阳、六安、宣城、铜陵、池州、安庆、黄山 | 各3件 |
| 共计 | 62件 |

**附件2:**

**2023年安徽省大学生禁毒短视频大赛推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | 学校名称 |  |
| 禁毒办领队 |  | 联系方式 |  |
| 学校领队(指导教师) |  | 联系方式 |  |
| 团队名称 |  | 作品名称 |  |
| 主创人员 | 姓 名 ： 年级专业： 联系方式： |
| 姓 名 ： 年级专业： 联系方式： |
| 姓 名 ： 年级专业： 联系方式： |
| 姓 名 ： 年级专业： 联系方式： |
| 作品简介(100字) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 团队经历(50字) |  |
| 禁毒办意见(市级) |  |
| 备注：请于6月15日前将该表格填写完整后发送至ahjddspds@163.com,逾期上报或信息填报不完整均视为自动放弃，作品指导老师3人以内。 |