安徽医科大学对外宣传申请表

申请单位、部门名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟外宣的活动或事件名称 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 手机 | |  | | 办公电话 | |  |
| 拟邀请媒体 | |  | | 时间 | |  | | 地点 | |  |
| 出席领导  参加人员 | |  | | | | | | 是否涉密 | |  |
| 拟定宣传亮点 | |  | | | | | | | | |
| 活动主要议程简要说明（如以附件形式报送，该栏可不填写） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 时间 | | 内容 | | | | | | 备注 | |
| 1 |  | |  | | | | | |  | |
| 2 |  | |  | | | | | |  | |
| 3 |  | |  | | | | | |  | |
| 4 |  | |  | | | | | |  | |
| 单位、部门意 见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | 党委宣传部（新闻中心）意见 | | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | |

备注：1.本表可在党委宣传部（新闻中心）网页下载。

2.主办单位请提前三个工作日加盖公章报送至党委宣传部（新闻中心），同时发送相关电子文件。联系电话：65165879，地址：知行楼A楼604。

3.如所报道内容涉及国家机密，应该由相关业务主管部门提供书面通稿，并由部门负责人签字、盖章。

4.审批表一式两份（一份原件，一份复印件），原件由各单位、部门留存，复印件由党委宣传部留存。