**附件**

山西医科大学新媒体建设备案审批表

**申请单位名称:** 编号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **新媒体类型** | □ 微博 □ 微信 □ APP □百度贴吧账号 □ 社交账号 □ 其他 | | | | | | | |
| **帐号用户名**  **（新媒体名称）** |  | | **媒体**  **链接** | （填写：微博网址/微信号/客户端下载地址） | | **开通时间** | （填写已开通或拟开通时间，格式：20××年×月×日） | |
| **第一责任人**  **（部门负责人）** | 姓 名 | |  | 职务 |  | | 手机 |  |
| 办公电话 | |  | 邮箱 |  | | | |
| **帐号管理员** | 姓 名 | |  | 职务 |  | | 手机 |  |
| 办公电话 | |  | 邮箱 |  | | | |
| **开发单位** | （若无第三方公司协助开发，可填“无”） | | | | | | | |
| **用途及**  **建设规划** | （含制度建设、队伍建设、内容规划、期望目标等，，可另附页） | | | | | | | |
| **发布流程**  **和信息安全管理制度** | （需另附页，提交完善的管理制度） | | | | | | | |
| **是否设**  **有交互栏目** | □否 | □是 | | **交互栏目**  **是否有管理员审核** | | □否 □是 | | |
| **单位意见** | 我单位知晓国家互联网有关法规和学校制度，承诺加强管理，切实保障该新媒体的网络信息安全，同意本新媒体开通运营。  单位负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| **党委宣传部**  **意见** | 签名（公章）：  年 月 日 | | | | | | | |

**注：本表纸质版正反打印一式两份，党委宣传部、主办单位各留存一份。**

**联系电话：3985279**