云南中医药大学新闻采访与媒体活动管理登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | | | |
| 主办单位 |  | | | | |
| 媒体信息 |  | | | | |
| 内容  摘要 |  | | | | |
| 填表人 |  | 电话 |  | 时间 |  |
| 主办  单位  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 分管  领导  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |