附件1

云南中医药大学新媒体建设备案及审批表

申请单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新媒体类型 | □ 微博 □ 微信 □ QQ □ 微信公众号 □ 今日头条号  □ 自主开发移动客户端 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 账号用户名  （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 |  | | | |
| 账号管理员 | 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”） | | | | | | | | |
| 平台用途及建设规划 | （含制度建设、队伍建设、内容规划、期望目标等，字数不少于400字，可另附页） | | | | | | | | |
| 平台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） | | | | | | | | |
| 平台是否设  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：本表纸质版一式两份，党委宣传部、主办单位各留存一份。