附件1：

**上海健康医学院二级网站审批备案表**

|  |  |
| --- | --- |
| 二级网站名称 |  |
| 网站ID |  |
| 功能定位 |  |
| 开通时间 |  |
| 主办单位 |  |
| 网站管理员 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 网站负责人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 主办单位审核意见 | 部门、学院负责人 公章:签字： 年 月 日 |
| 图文信息中心审核意见 | 负责人 公章:签字： 年 月 日 |
| 宣传部审核意见 | 负责人 公章:签字： 年 月 日 |

说明：本表一式两份，申报单位、党委宣传部各存一份。