附件1：

#### 上海健康医学院新媒体账号申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主办单位 |  | | | | |
| 发布平台 |  | | 创建时间 | |  |
| 新媒体账号名称 |  | | 新媒体账号 ID | |  |
| 功能定位 |  | | | | |
| 负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  |
| 管理员 | 姓名 |  | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  |
| 主办单位意见 | 负责人签章:  年 月 日 | | | | |
| 主管部门意见 | 负责人签章:  年 月 日 | | | | |

注：每个新媒体账号须填写一份申请表，并附新媒体账号运营方案；申请表和方案一式两份，申报单位、党委宣传部各存一份。申请表需要签章后交至党委宣传部备案(北苑1号楼803室，联系方式：65881376)。

**新媒体账号XX运营方案**

1000字以内，可附页。