**中国音乐学院各二级单位接受校外媒体采访审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 被采访单位 |  |
| 填表时间 | 年 月 日 | 填表人 |  |
| 校外媒体全称 |  |
| 活动基本信息 | 活动主题 |  |
| 举办时间 |  |
| 举办地点 |  |
| 参会人员 |  | 参会人数 |  |
| 校外媒体负责人（媒体1） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 部门职务 |  | 身份证号 |  |
| 校外媒体负责人（媒体2） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 部门职务 |  | 身份证号 |  |
| 校外媒体负责人（媒体3） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 部门职务 |  | 身份证号 |  |
| （如需增加更多媒体，请自行向下添加单元格，填写对应媒体负责人信息） |
| 校内对接人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 部门职务 |  |
| 采访形式 |
| □线上 | □线下 |
| 采访地点 |
| □校内 | □校外 |
| 入校采访时间 |  | 请填写具体地址\_\_\_\_\_\_\_ |
| 入校媒体人数 |  |
| 具体地点 |  |
| 采访主题 |  |
| 被采访人 |  | 被采访人职务 |  |
| 采访大纲 | （可另附页） |
| 采访大纲 | （可另附页） |
| 采访大纲 | （可另附页） |
| （根据媒体数量，请自行向下添加单元格，填写对应媒体采访大纲） |
| 播出/报道平台 |  | 播出/报道时间 |  |
| 校外媒体审核意见 | 已阅读《中国音乐学院新闻媒体采访工作方案》，同意并遵守上述规定。单位负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 校外媒体审核意见 | 已阅读《中国音乐学院新闻媒体采访工作方案》，同意并遵守上述规定。单位负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 校外媒体审核意见 | 已阅读《中国音乐学院新闻媒体采访工作方案》，同意并遵守上述规定。单位负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| （根据媒体数量，请自行向下添加单元格，填写对应媒体审核意见并盖章） |
| 被采访单位审核意见 | 单位负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |
| 二级党组织书记签名： 盖章年 月 日 |
| 党委宣传部意见 | 党委宣传部负责人签名： 单位盖章 年 月 日 |