附件1

2022长三角广播电视媒体融合

优秀案例评选活动申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案例名称 |  | | |
| 申报单位 |  | | |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 参评案例类别： （请选择以下选项中的一项填写）  A.先导单位 B.成长项目 C.典型案例 D.融合传播力案例 | | | |
| 案例简介  （500字以内） |  | | |
| 申报单位意见 | 公 章  年 月 日 | | |
| 推荐单位意见 | 公 章（省级广播电视行政部门 ）  年 月 日 | | |

注：该表格所有项目均为必填项，且必须由申报单位和推荐单位盖章，

申报单位名称须与公章相一致。