附件1

2021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.庆祝建党100周年融媒体宣传优秀案例 |
| **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。