**滨州医学院新媒体账号备案表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **创建单位** |  | **媒体平台** |  |
| **账号名称** |  | **是否认证** |  |
| **二维码** |  | **创建时间** |  |
| **管理队伍** | **负责人** |  | **联络手机** |  |
| **管理员** |  |  |
| **管理员** |  |  |
| **管理员** |  |  |
| **简要介绍** |  |
| **单****位****意****见** | 单位负责人签字：（加盖单位公章）年 月 日 |
| **宣****传****部****意****见** | 签章：年 月 日 |

**注： 1. 此纸质备案表一式两份，宣传部、申办单位各留备案。**

**2. 账号名、管理队伍人员或维护方式发生变更，应以书面形式报宣传部备案。**