

## 长春建筑学院网络视频直播申请表

主办单位：

填表日期：

主 题					
主要内容					
直播时间	开始时间：____年__月__日__时__分 结束时间：____年__月__日__时__分				
视频直播 平台及链接					
视频直播 现场地址					
申请单位 责任人		职务		联系 方式	
视频直播 联系人		职务		联系 方式	
主办单位 意见	负责人签字（盖章）  年 月 日		现代教育信 息中心意见	负责人签字（盖章）  年 月 日	
党委宣传部 意见	负责人签字（盖章）  年 月 日				
备注					
完成情况					

注：请主办单位严格监管，对人员、内容、场地等环节严格把关。