中国劳动关系学院校内播放宣传视频申请表

填表时间： 申请人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请部门** | |  | |
| **主管老师（申请人为学生时需填写）** | |  | |
| **播放时间** | | 年 月 日— 年 月 日 | |
| **视频内容（需注明时长）** | | **播放地点** | |
| 1. | |  | |
| 2. | |  | |
| 3. | |  | |
| **宣传事由** | |  | |
| **是否涉及校外单位** | |  | |
| **申请部门负责人意见**  **签字(盖章)**  **年 月 日** | **党委宣传部（新闻中心）**  **审批意见**  **签字(盖章)**  **年 月 日** | | **播放地点负责部门审批意见**  **签字（盖章）**  **年 月 日** |