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** |