**临床医学院新媒体建设审批登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 媒体平台 |  | 账号名称 |  |
| 创建单位 |  |
| 管理人员 | 负责人 |  |
| 管理员 |  |
| 发布内容及时间 |  |
| 分管领导意见 |  |
| 党委书记意见 |  |

（本表一式两份，一份于年级留存，一份学院党委留存。）