附件

**永泰县卫生健康局新闻宣传报道申请表**

编号： 申请日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | |
| 活动内容 |  | | |
| 活动时间 |  | 申请科室 |  |
| 活动联系人 |  | 联系电话 |  |
| 是否需要邀请媒体（如是，请填写媒体名称） |  | | |
| 申请科室负责人意见 |  | | |
| 局办公室意见 |  | | |
| 局分管领导  意见 |  | | |

备注：1.举办活动需要进行新闻宣传报道的科室应填写本表，并经科室负责人签字后呈局分管领导审批，并提供业务宣传活动新闻通稿一份。

2.申请科室需提前2个工作日填报申请表，由局办公室邀请相关媒体，并告知申请科室邀请结果。