**附件2**

**陕西省中医药融媒体联盟单位申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 媒体名称 |  |
| 媒体性质 | □传统媒体□新媒体□自媒体 | □报纸□杂志□微信□微博□微信□微博 |
| 申请单位 |  |
| 单位负责人 |  | 负责人电话 |  |
| 运营负责人 | 电话 | QQ | 微信 |
|  |  |  |  |
| 运营团队骨干成员 | 电话 | QQ | 微信 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请单位意见 | 年 月 日 |
| 联盟办公室意见 | 年 月 日 |
| 陕西省中医药管理局意见 |  年 月 日 |