

# 影视制作单位到校拍摄申请审核单

事件名称: \_\_\_\_\_

拍摄时间: \_\_\_\_\_ 采访地点: \_\_\_\_\_

制作单位: \_\_\_\_\_ (盖章)

联系人: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

备注: \_\_\_\_\_

拍摄方案: (附后)

## 审核意见

事件编号: 海健宣(外) _____ 号	
事发日期:	审 核:
宣传部意见:	
学校领导意见:	
承办意见:	

注: 为便于统筹协调, 此表至少需在事件发生3个工作日前向校党委宣传部新闻宣传科申报 (地址: 行政楼4楼), 邮箱: haijianyuanscb@163.com, 联系电话: 0898-32115031 或 0898-32115030。