附件5

媒体融合服务群众类推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | 办公： 手机： |
| 情况简介（500字以内） |  |
| 申报单位意见及版权承诺 | 公　　章　 年　　月　　日 |
| 推荐单位意见 | 公　　章　 年　　月　　日 |

注：该表格所有项目均为必填项，且必须由申报单位和推荐单位盖章。
 推荐单位为属地宣传管理部门、广播电视行政管理部门。