|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件3  优秀组织机构扶持项目申请表 | | | |
| 机构名称 |  | 机构类别  （政府机关/事业单位/企业等） |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人职务 |  |
| 联系人手机 |  | 机构主要负责人或法人姓名 |  |
| 通信地址及邮编 |  | | |
| 当年有无开展公益广告培训 | 有/无 | 本机构或本地区是否设立公益广告扶持资金 | 是/否 |
| 主要工作成果 | 注：  1.组织开展广播电视公益广告创作引导、专题培训、作品征集、集中展播等具体工作成绩；  2.如本机构或本地区已设立公益广告扶持资金，说明扶持金额、扶持项目设置、扶持资金用途、获奖作品和机构等具体情况；  3.其他工作成绩。 | | |
| 市州主管部门 意见  （省直单位无需  填写） | 盖 章  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |