|  |
| --- |
| 附件2优秀传播机构扶持项目申请表 |
| 机构名称（与许可证一致） | 　 | 机构类别（政府机关/事业单位/企业等） | 　 |
| 播出公益广告总条次 | 　 | 播出公益广告总时长（分钟） | 　 |
| 播出“全国优秀公益广告作品库”作品总条次 |  | 播出“全国优秀公益广告作品库”作品总时长（分钟） |  |
| 播出“全省优秀公益广告作品库”作品总条次 |  | 播出“全省优秀公益广告作品库”作品总时长（分钟） |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人职务 |  |
| 联系人手机 | 　 | 机构法人或主要负责人姓名 | 　 |
| 通信地址及邮编 | 　　 |
| 主要工作成果 | 注：1.公益广告传播主要工作成绩；2.公益广告传播制度建设情况；3.请写明在年内是否曾因广告播出违规问题被各级广电行政部门处罚，包括但不限于通报批评、诫勉谈话、违规整改通知等。4.其他工作成绩。 |
| 市州广电主管部门意见（省级单位无需填写） | 盖 章年 月 日  |
| 备注 | 　 |

**注：统计周期为2023年8月1日至2024年7月31日。**