**河南大学第一附属医院宣传资料制作申请、验收表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请科室 |  | 申请人 |  |
| 制作内容（备注材质、大小、数量） |  | | |
| 科室负责人 | 签名 年 月 日 | | |
| 主管领导  签字 | （超过3000元填写此栏）签名 年 月 日 | | |
| 宣传科审核 | 签名 年 月 日  (关于党建、意识形态的填写此栏) | | |
| 三甲办审核 | 签名 年 月 日 | | |
| 护理部审核 | 签名 年 月 日 | | |
| 后勤保障部审核 | 签名 年 月 日 | | |
| 科室负责人验收 | 签名 年 月 日 | | |
| 注：1.申请人原则上应为科室负责人主任  2.申请资料为图片或视频资料请提供图片JPG、视频AVI格式 | | | |