**宁职院凝志之声广播台通知录制申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 负责人 |  |
| 联系方式 |  | | |
| 播放时间  （三天内） |  | | |
| 播放要求 |  | | |
| **广播稿**  **详细内容** |  | | |
| 分 团 委  意 见 | 盖章  年 月 日 | | |
| 校 团 委  意 见 | 盖章  年 月 日 | | |

负责人：688610（施联）