**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）