0院名_副本 序列号：

**媒体采访登记表**

为便于联系采访事宜，请媒体记者填写下表： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **媒体/栏目** |  | **姓名** |  | **联系方式** |  |
| **采访内容** |  | | | | |

下表由党委宣传部工作人员填写：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类 型** | **宣传策划□ 媒体来访□** | | |
| **受访者姓名** |  | **受访者科室** |  |

………………………………………….........................（以下为副联）…………………......................................................

|  |
| --- |
| ：  兹介绍 记者 到贵科联系采访事宜，烦请接待，谢谢！  采访中如需帮助，请联系医院党委宣传部，电话：0791-88697030。  党委宣传部  年 月 日 |

感谢媒体朋友对南大一附院的关注和支持，祝您工作顺利、身体健康！