**福建省中医药科学院新闻媒体采访申请表**

时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采访单位 |   | 采访时间 |   |
| 采访者 |   | 联系方式 |   |
| 身份证号 |  | 记者证号 |  |
| 采访主题 |   |
| 采访部门及对象 |   | 所需时长 |   |
| 拟采访事由、方式 |  （如填不下，请另附件） |
| 拟刊播情况 |   |
| 被采访部门负责人意见 |  |
| 院办公室意见 |  |
| 院领导意见 |  |
| 备注 |  |