|  |
| --- |
| 附件3 优秀组织机构扶持项目申请表 |
| 机构名称 | 　 | 机构类别（政府机关/事业单位/企业等） | 　 |
| 联系人姓名 |  | 联系人职务 |  |
| 联系人手机 | 　 | 机构主要负责人或法人姓名 | 　 |
| 通信地址及邮编 |  |
| 当年有无开展公益广告培训 | 有/无 | 本机构或本地区是否设立公益广告扶持资金 | 是/否 |
| 主要工作成果 | 注：1.组织开展广播电视公益广告创作引导、专题培训、作品征集、集中展播等具体工作成绩；2.如本机构或本地区已设立公益广告扶持资金，说明扶持金额、扶持项目设置、扶持资金用途、获奖作品和机构等具体情况；3.其他工作成绩。 |
| 市州主管部门 意见（省直单位无需填写） | 盖 章年 月 日  |
| 备注 | 　 |