**新媒体平台审批（备案）表**

|  |  |
| --- | --- |
| **审批（备案）类型** | □申请开通 □已开通备案 □变更 □停办 |
| **主办单位** |  |
| **申请开通**（备案、变更、停办不需要填写） | 媒体类型 | □微博 □微信公众号 □APP □其他 |
| 拟用名称 |  | 拟开通时间 |  |
| 是否认证 | □是 □否 |
| 媒体用途 |  |
| **备案、变更、停办**（开通不需要填写） | 媒体类型 | □微博 □微信公众号 □APP □其他 |
| 媒体名称 |  | 开通时间 |  |
| 账号ID |  | 粉丝量/用户 |  |
| 是否通过认证 | □是 □否 |
| 媒体用途 |  |
| 变更/停办原因 |  |
| **主要人员** | 人员 | 姓名 | 单位 | 职务 | 手机 | 微信 |
| 单位负责人 |  |  |  |  |  |
| 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 内容管理人员 |  |  |  |  |  |
| 运行维护人员 |  |  |  |  |  |
| （可加行） |  |  |  |  |  |
| **建设规划** | 注：此项为申请开通和备案登记填写，含制度建设、队伍建设、栏目设置、内容规划、期望目标等，字数500-700字，需另附页。 |
| **主办单位** | 我单位知晓国家互联网有关法律和学会制度，承诺加强管理，切实保障该媒体的信息安全，同意本媒体在学会进行备案。（我单位知晓国家互联网有关法律法规和学会制度，同意本媒体停办，承诺按照学会有关规定做好媒体注销的相关事宜，向学会申请注销该媒体。）负责人签名/（公章）： 年 月 日 |
| **学会意见** |  负责人签名（公章）： 年 月 日 |

注：1.此备案表一式两份，中国针灸学会、创建单位各一份。2.账号名、管理队伍人员或维护方式发生交更，应以及时填写该表报送中国针灸学会备案。