附件：

新乡医学院三全学院二级官方微信审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 微信公众号名字 |  |
| 微信号 |  |
| 是否申请认证 |  | 微信公众号类别 | □订阅号 □服务号 |
| 微信公众号责任编辑 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 部门负责人意见 |  签名：年 月 日 |
| 资讯中心意见 |   签名：年 月 日 |