音/视频录制任务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  加盖公章 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 申请时间 |  |
| 申请事由 |  | | |
| 摄制时间 |  | 摄制地点 |  |
| 资源名称 |  | 主讲教师 |  |
| 所属院系 |  | 所属学科 |  |
| 摄制要求 |  | | |
| 申请单位主管领导意见 | 领导签字： 年 月 日 | | |

**重要提示：**提交此申请时，各申请单位已同意授权网信办有权将所摄制的音视频文件在相关的校内资源平台发布，以供在校师生浏览、观看。