|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学院名称 |  |  |  |
| 通信地址 |  |  |  |
| 负责人信息 | 姓名 | 职务 | 电话 | 手机 | 微信号 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （负责人为担任基层团委副书记职务及以上人员） |
| 日常联系人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （由负责人指定联系人，负责日常联系） |
| 新媒体运行情况 |  |
| 基层团组织意见 | 是否同意加入新媒体联盟：  盖章：  年 月 日 |