附件1

“十佳郴州好网民”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位：（盖章） | | |  |  |  |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | 近期2寸彩色 免冠照片 |
| 民 族 |  | 学历 |  | 政治  面貌 |  |
| 单位及职务 |  | | | 联系方式 |  |
| 联系地址 |  | | | 邮箱 |  |
| 账号名称 |  | | | 所属平台 |  |
| 事迹材料(2021年度，500字以内) |  | | | | | |
|
| 推荐单位意见      年 月 日 | | | | | | |

附件2

“十佳优秀政务新媒体”报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位：（盖章） | |  |  |  |
| 报送单位 |  | | | |
| 账号名称 |  | | 所属平台 |  |
| 运营负责人姓名 |  | | 联系方式 |  |
| 典型材料  (2021年度，500字以内) |  | | | |
| 推荐单位意见        年 月 日 | | | | |

附件3

“十佳优秀自媒体”报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位：（盖章） | |  |  |  |  |
| 账号名称 |  | | 所属平台 |  | 近期2寸彩色 免冠照片 |
| 运营负责人姓名 |  | | 联系方式 |  |
| 单 位 |  | | | |
| 联系地址 |  | | | |
| 事迹材料  (2021年度，  500字以内) |  | | | | |
|
| 推荐单位意见    年 月 日 | | | | | |

附件4

“十佳优秀网络作品”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位：（盖章） | |  |  |  | |  | |  |
| 报送单位 |  | | | | | | | |
| 网络作品名称 |  | | | | | | | |
| 发布平台 |  | | | | | | | |
| 作者姓名 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 网络作品简介  （作品类型、作品  简介、发布平台、传播量、影响范围等，  500字以内） |  | | | | | | | |
|
| 网络作品  (以附件形式发送至  邮箱czzf0735@126.com，  文件命名：评选活动+网络作品名称+  作者姓名) | 1. 网络视频/动漫作品格式须为MP4格式，时长不超过5分钟，图像清晰； 2. 网络图片格式须为JPG格式，像素不低于1024X768。 | | | | | | | |
| 推荐单位意见    年 月 日 | | | | | | | | |

附件5

“十佳郴州好网民”/“十佳优秀政务新媒体”/“十佳优秀自媒体”推报汇总表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 账号名称 | 所属平台 | 运营负责人姓名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式：

附件6

“十佳优秀网络作品”推报汇总表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 作品名称 | 作品类型 | 发布平台 | 作者姓名 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式：