附件4

2020年度优秀少儿节目扶持项目申请表

节目类别:□广播 □电视

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 节目名称 | |  | 节目播出日期、时长、期数 | |  |
| 节目播出  频率、频道 | |  | 节目负责人及联系电话 | |  |
| 节目内容及传播效果 |  | | | | |
| 所在单位盖章： | | | | 省级主管部门盖章： | |