各单位网络媒体平台监管责任人报送表

单位名称：（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本单位(所辖的各团体和组织)各类网络媒体平台名称 | 编辑负责人 姓名及手机号 | 审核负责人 姓名及手机号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |