附件：部门网站模板反馈表

填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 沿用原网站界面布局不做变动（是/否） |  | | | |
| 选用的模板编号（是并写清编号） |  | | | |
| 网站显示的各个栏目名称 | 导航栏 |  | | |
| 主页面 |  | | |
| 其它需求（结构不变动，可对字体，字号，字体颜色，名称调整） |  | | | |
| 部门领导签字、盖章 |  | | | |

天津医科大学临床医学院网络信息中心制