**二级网站改版申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 部门 |  | |
| 办公室 |  | | 手机 |  | |
| **基本功能要求选择** | | | | | |
| 栏目类别 | （若栏目有下级菜单的请详细注明，并逗号隔开）  例如：栏目：菜单A（子菜单a，子菜单b），菜单B（子菜单c） | | | | |
|  | | | | |
| 专题 | （某时期热点专题 填写注意逗号隔开）  例如：教学质量月、迎新专题 | | | | |
|  | | | | |
| 更多要求 |  | | | | |
| 可注明参考网站地址： | | | | |
| 部门领导  签字、盖章 |  | 网络信息中心  领导签字 | | |  |
| **注意：**   1. 请部门/系相关网站资料负责人及时提交相关的文字资料与图片资料。 2. 网站改版后需正常使用一年之后才可再次提出改版申请，网站频繁改动会影响搜索引擎收录。 3. 网络信息中心联系人：王老师 联系电话：022-63837632 4. 如栏目类别等表格不够填写，请自行用A4纸附在本表后。 5. 请将相关文字、图片、电子版栏目类别说明等相关资料发送至网络中心，邮箱：tjtmucmc@163.com。 6. 本表请签名并加盖部门公章。 | | | | | |

天津医科大学临床医学院网络中心制