**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