**石河子大学流媒体直播服务申请表**

**申请部门（盖章）： 院/处 申请日期：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **联系电话** |  |
| **直播服务名称** |  |
| **直播内容审核** |  |
| **受众群体** |  |
| **直播时间** |  |
| **影视频信号采集地点** |  | **是否保****存录播** |  |
| **直播观看地点** |  | **是否跨平台播放** |  |
| **申请部门领导意见** |  | **签字** |  |
| **宣传部意见** |  | **签字** |  |
| **网络中心意见** |  | **签字** |  |
| **直播记录归档** | **签名（日期）：** |

注：跨平台播放须注明“石河子大学流媒体播放平台”。