境外卫星电视节目账号申请表

单位名称（盖章）： 日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 工号 | 身份证号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：境外卫星电视节目仅用于校内外语教学和科研使用。