**2015年度金鹿奖申报表格**

申报表1 广播节目录制技术质量奖申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | （单位全称） | 编号 |  |
| 通讯地址 | 省+市+区+地址 | 邮编 | 必填 |
| 邮箱 |  |
| 联系人 | 必填 | 电话 | 区号+电话 | 手机 | 必填 |
| 申报材料 | 节目标题 |  |
| 节目类别 | 音 乐 | 语 言 | 戏曲□ | 曲艺□ | 广播剧□ | 片花□ | 广告□ | 环绕声□ |
| 器乐 | 声乐 | 新闻□ | 艺术□ | 专题□ |
| 民乐□ | 西洋乐□ | 流行乐□ | 民族□ | 美声□ | 通俗□ |
| 节目长度 | 分 秒 | 首播日期 | 年 月 日 |
| 录制形式 | 实况□ 静场□ 录音室□ 纯制作□ 采录加制作□ |
| 录制设备 | 数字□ 模拟□ 混合□ | 同期录音 | 是□ 否□ |
| 是否同意评奖主办单位用参评节目进行技术交流、研讨 | 同意□ |
| 不同意□ |
| 主要完成人 |  |
| 申报部门意见 | 负责人（签字）：（申报部门章）年 月 日 |
| 主管单位审核 | 负责人（签字）：（主管单位章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1. 本表填写单位是申报单位，请在“□”中划√，并按规定数量填报节目的主要完成人,名单顺序按贡献从大到小排列，此表必须打印。

2. “申报部门”是指申报节目的制作部门。“主管单位”是指申报节目的广播电台或广播电视总台。

申报表2

 广播节目播出技术质量奖申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | （单位全称） | 编号 |  |
| 通讯地址 | 省+市+区+地址 | 邮编 | 必填 |
| 邮箱 |  |
| 联系人 | 必填 | 电话 | 区号+电话 | 手机 | 必填 |
| 申报材料 | 节目来源 | 第（ ）套或（ ）频率 | 全台总频率（套）数 |  |
| 录制日期 |  年 月 日 | 录制起止时间 |  时 分至 时 分 |
| 录制设备及型号 |  |
| 附 件 | 1. 广播节目时间表 □ 张
2. 广播节目当日播出串联单 □ 张
 |
| 主要完成人 |  |
| 申报单位意见 | 负责人（签字）： （申报单位章）年 月 日 |
| 主管部门审核 | 负责人（签字）： （主管部门章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1. 本表填写单位是申报单位，请在相应“□”中划√，并按规定数量填报项目的主要完成人员,名单顺序按贡献从大到小排列，此表必须打印。

2.“申报部门”是指申报节目的制作部门。“主管单位”是指申报节目的广播电台或广播电视总台。

申报表3

申报总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | （单位全称） | 联系人 | 必填 |
| 电 话 | 手机 |
| 邮 箱 | 必填 |
| 申报奖励种类 | 1、广播节目录制技术质量奖 □项2、广播节目播出技术质量奖 □项3、金鹿综合奖 □ |
| 申报材料 | 1. 广播节目录制技术质量奖申报表 (表1)

广播节目录制CD盘1. 广播节目播出技术质量奖申报表 (表2)

广播节目播出记录CD盘广播节目时间表广播节目播出串联单1. 广播节目技术质量奖申报总表 (表3)
2. 广播节目技术质量奖推荐汇总表 (表4)
 | □张□盘□张□盘□张□张□张□张 |
| 金鹿综合奖人员名单 |  |
| 申报单位审核意见 | 负责人（签字）：（申报单位章）年 月 日 |
| 主管部门审核 | 负责人（签字）：（主管部门章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1. 本表填写单位是申报单位，请在相应“□”中填数。

2. “申报部门”是指申报节目的制作部门。“主管单位”是指申报节目的广播电台或广播电视总台。

申报表4

推荐汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐部门联系人 | 必填 | 电话 | 区号+电话 | 手机 | 手机 |
| 通讯地址 | 省+市+区+地址 | 邮政编码 | 必填 | 传真 |  |
| 申报奖项 | 节目名称 | 申报单位 | 主要完成人员名单 |
| 录制技术质量奖 | 语言 |  |  |  |
|  |  |  |
| 音乐 |  |  |  |
|  |  |  |
| 戏曲 |  |  |  |
|  |  |  |
| 曲艺 |  |  |  |
|  |  |  |
| 广播剧 |  |  |  |
|  |  |  |
| 片花 |  |  |  |
|  |  |  |
| 广告 |  |  |  |
|  |  |  |
| 环绕声 |  |  |  |
|  |  |  |
| 播出技术质量奖 |  |  |  |
| 推荐部门审核意见 | 负责人（签字）：（推荐部门章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：所有主要完成人员名单以此表为准，请注意申报名额限制和名单顺序，此表必须打印。