附表1

**贵州省广播电视局科技委电视节目技术质量奖推荐汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报奖项** | | | **节目名称** | | **制作单位** | | | **主要完成人员** | | | **备注** | |
| 电视节目录制技术质量奖 | | 新闻类（节目名称后注明高清、标清） |  | |  | | |  | | | 奖 项 表 张 P2卡 张  蓝光 张 | |
|  | |  | | |  | | |
| 电视节目播出技术质量奖（标清） | | |  | |  | | |  | | | 串联单 张  P2卡 张  蓝光 张 | |
| 高清晰度电视节目录制技术质量奖 | 专题类 | |  | |  | | |  | | | 奖 项 表 张  P2卡 张  蓝光 张 | |
|  | |  | | |  | | |
| 综艺类 | |  | |  | | |  | | | 奖 项 表 张  P2卡 张  蓝光 张 | |
|  | |  | | |  | | |
| 高清视频图形制作技术质量奖（片头类，含各类型宣传片） | | |  | |  | | |  | | | | 奖 项 表 张  P2卡 张  蓝光 张 |
|  | |  | | |  | | | |
| 推荐单位联系人 | | |  | 手机/单位电话 |  | | 邮政编码 |  | 通讯地址 |  | | |
| 推荐单位  审核意见 | | | 主管技术领导(签字): | | | (单位盖章) 年 月 日 | | | | | | |

填表单位:

注：1、本表填写单位为省、市、州电视台、融媒体中心。2、所有主要完成人员名单以此表为准，请注意申报名额限制、名单顺序并注明工种，此表必须打印。