陕西省广播电视局信息发布保密审核表

（请将审核通过后的信息电子文档发送至：sjbgsxx@163.com，传真电话：029-87966180）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 资讯标题 |  | 撰稿人 |  |
| 发布形式 | 网站公开□ 依申请提供□ 其他□ |
| 省局官网发布栏目 | 省局要闻□、通知公告□、其他：  | 发 布时 长 |  |
| 处室、单位负责人审核意见 | 同 意 □ 不同意 □ 签字： 年 月 日  |
| 主管领导意见 | 同 意 □ 不同意 □ 签字： 年 月 日  |
| 省局办公室复核意见 | 同 意 □ 不同意 □ 签字： 年 月 日 |
| 办 理结 果 | 发 布日 期 |  | 责任编辑 | 签字：  年 月 日 |
| 特 别说 明 |  |

注：1.机关、单位发布信息均应进行登记；

2.请在相应的“□”打“√”；