**莱芜技师学院信息发布保密审查表**

**单 位： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部门** | **信息名称** | **发布形式** | **工作机构****或者人员****审查单位** | **主管领导****意 见** |
|  |  |  | 网站公开 □依申请公开 □其他 □ | 同意 □不同意 □ | 同意 □不同意 □ |
|  |  |  | 网站公开 □依申请公开 □其他 □ | 同意 □不同意 □ | 同意 □不同意 □ |
| **承办人（签字）** | （签字） | （签字） |

注：1. 本表由各处室、系负责人组织填写，由主管领导审核；

2. 各处室、系发布信息均应进行登记，并将此审查表交学院办公室备存；

3. 请在相应的“□”打“√”；

4. 不明事项应有学院保密工作领导小组组织保密审查。