

附件 2:

## 政府信息公开保密审查表

说明: (1) 此表为发布政府信息前履行保密审查程序时使用; (2) 实行四级保密审查制度, 所有

信息发布单位	修武县卫生健康委	申请审查时间	2023 年 9 月 19 日
信息制作科室	财务科	科室办公电话	0391-7171185
信息发布员	周红喜	办公电话	0391-7112521
审查内容 (标题): 2022 年修武县卫生健康委员会 (本级) 部门决算			
信息采集制作人员审核意见: 经审核, 该信息内容真实、格式规范, 无意识形态和文字差错, 不涉密。 签字: 张源 2023 年 9 月 19 日			
科室负责人审核意见: 经审查, 该信息内容真实、格式规范, 无意识形态和文字差错, 不涉密。 签字: 陈红芳 2023 年 9 月 19 日			
单位分管领导审查意见: 经审查, 该信息内容真实, 无意识形态和文字差错, 不涉密, 可以公开。 签字: 王世 2023 年 9 月 19 日			
单位主要领导审查意见: 经审查, 该信息内容真实, 无意识形态和文字差错, 不涉密, 可以公开。 签字: 王世 2023 年 9 月 19 日			

公开发布的信息均由单位主要领导最终审阅签字。