政府信息公开保密审查表

填表时间：2025 年 04 月 18 日

<table>
<tr><td>拟公开信息机关</td><td colspan="3">第七师胡杨河市卫生健康委</td></tr>
<tr><td>信息名称</td><td>行政许可</td><td>文号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">信息载体形式</td><td colspan="3">☐公文类</td></tr>
<tr><td colspan="3">☑非公文类</td></tr>
<tr><td>信息拟公开方式</td><td colspan="3">☑政府网站 ☐报刊 ☐广播 ☐电视
☐政府公开栏 ☐其他</td></tr>
<tr><td>信息拟公开时间</td><td colspan="3">2025 年 04 月 18 日</td></tr>
<tr><td>拟公开信息机关
自审意见</td><td colspan="3">同意公开</td></tr>
<tr><td rowspan="5">信息公开保密审查
工作机构审核意见</td><td colspan="3">☑应予公开</td></tr>
<tr><td rowspan="3">☐不予公开理由</td><td colspan="2">☐ 国家秘密
☐ 个人隐私
☐ 商业秘密</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 个人隐私</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐ 其他不予公开的情形</td></tr>
<tr><td colspan="3">不予公开的依据：
审查责任人签字：　　（盖章）
年　月　日</td></tr>
<tr><td>主管领导人
审批意见</td><td colspan="3">同意　　签字：　（盖章）
2025 年 04 月 18 日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>