附件1：

陕西省结核病防治院

《工作简报》审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 室 |  | 撰稿人 |  | | 撰写日期 | |  |
| 发布载体 | □《工作简报》□医院网站□微信平台（请用“√”填写） | | | | | | |
| 简报标题 |  | | | | | | |
| 正文 |  | | | | | | |
| 审核签字 | 科室通讯员 |  | | 科室负责人 | |  | |
| 职能主管  部门负责人 |  | | 主管领导 | |  | |
| 党政负责人 |  | | | | | |