附件1

泉州师范学院校内出版物审查登记表（2019年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出版单位 |  | | 责任人（职务）  及联系方式 |  |
| （填写办公电话） | |  |
| 出版物名称 |  | | 出版  周期 | 月 半月  季 其他 |
| 出版物类别  （纸质或电子） |  | |
| 创办时间 |  | | 开本 |  |
| 年度期数 |  | | 每期印量 |  |
| 经费来源 |  | | 印刷单位 |  |
| 出版物  内容概要 |  | | | |
| 主编 |  | 副主编 |  | （填写电话） |
| （填写电话） | 责任编辑 |  | （填写电话） |
| 发行范围 |  | | | |
| 有无违规情况 |  | | | |
| **出版单位**  **自我审查意见**  **（主要体现社会影响及效果等）** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |
| **校党委宣传部**  **年度审查意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |