**中山大学保密事项审查审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | | 所在院系 |  |
| 申请审查材料名称 | |  | | |
| 申请理由：（必要性及是否涉及国家秘密等）    申请人签名：    年 月 日 | | | | |
| 所在单位审查意见：  负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 业务主管部门审查意见：  负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 党委宣传部审查意见：  负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 保密管理办公室审查意见：  负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 备注：  □开具“不涉密证明”；  □其他。 | | | | |

说明：1.外文资料须附中文内容介绍或摘要；

2.本表中“申请理由”可另附页。