2024年单位门户网站年审表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **网站名称** |  | | | |
| **网站访问地址** |  | | | |
| **所属单位** |  | | | |
| **网站负责人** | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| **网站管理员** | 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 1、管理员账号是否存在异常？ | | | □是 | □否 |
| 2、网站标识使用规范是否明确？ | | | □是 | □否 |
| 3、网站中是否存在涉密信息、个人信息？ | | | □是 | □否 |
| 4、网站是否存在坏链接、错链接？ | | | □是 | □否 |
| 5、网站中栏目、内容、链接是否定期检查？ | | | □是 | □否 |
| **单位意见** （需申请单位负责人的审批意见）  **上述信息填写属实。**  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| **宣传部**  **审核意见** | **该网站审核符合要求。**  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | |