附件2

省（自治区、直辖市）计划抽检名单

省（自治区、直辖市）：

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 刊号/所属报纸及平台 | 出版单位 | 抽检期号 | 抽检版次 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |

说明：①名称：填写报纸名称、微博名称、微信名称、客户端名称。②刊号/所属报纸及平台：纸质报填写刊号，微信、微博、客户端填写所属报纸名称及平台性质(××报微信公众号或××报客户端）。③抽检期号：写明出版或发布日期（×月×日），每期单独一行填写，每种报纸抽检不少于5期，每种新媒体抽检不少于3天。④抽检版次：纸质报写明抽检版次，新媒体不填。⑤根据实际可增行。