附件 3

每月工作項目查檢表

- 藥物食品安全週報 OO 月行政編輯作業之檢核情形:

檢核項目(完成請打勾)	第一週	第二週	第三週	第四週	第五週
本月是否向本署相關單位及相關專業團體邀稿?(請提出佐證資料)					
本月是否依據本署提交單位順序收集文稿?(請提出佐證資料)					
本月是否依確實執行文稿編輯、美編、定稿、引言、及上/換稿等工作?(請提出佐證資料)					
本月是否確實於發刊前，交由本署編輯委員審稿?					
本月是否確實於本署編輯委員審稿後，於網頁及行動載具網路瀏覽軟體刊登?(請提出佐證資料)					

廠商承辦人員簽名:_____　　負責人簽名:_____

機關核章: