**长春医学高等专科学校**

**巡察工作上报材料审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **材料名称** |  | | | | |
| **份数** |  | **页数** |  | **日期** |  |
| **责任部门** |  | | **经办人** |  | |
| **部门负责人**  **意 见** | **签章: 年 月 日** | | | | |
| **主管领导**  **意 见** | **签章: 年 月 日** | | | | |
| **巡察工作联络整改办公室**  **主任意见** | **签章: 年 月 日** | | | | |
| **校 长**  **意 见** | **签章: 年 月 日** | | | | |
| **党委书记**  **意 见** | **签章: 年 月 日** | | | | |

**注:巡察期间，学校材料均需审批通过后可以上报。**