**中共长春医学高等专科学校纪律检查委员会**

**监督事项报备表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **部 门** |  | **报备时间** |  |
| **监督时间** |  | **监督地点** |  |
| **监督事项** |  | | |
| **提交材料** | 1. **监督事项计划 份** 2. **情况说明 份** 3. **其他材料 份** | | |
| **（盖章）**  **部门负责人签字：**  **年 月 日** | | **（盖章）**  **纪检部门负责人签字：**  **年 月 日** | |
| **分管校领导签字：**  **年 月 日** | | **纪委书记签字：**  **年 月 日** | |

**报备人：**   **联系电话：**