新乡医学院三全学院党委会议议题申报表

**申报部门：** 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 议题名称 |  | | |
| 汇报人 |  | 拟汇报时间 |  |
| 建议列席单位 |  | | |
| 议题主要  内容概述  （350字左右） |  | | |
| 提请会议  决策的事项 |  | | |
| 分管院领导  意见 | 签字： 年 月 日 | | |
| 党委书记意见 | 签字： 年 月 日 | | |

注：请提交议题单位简要填写议题有关情况，如内容较多可另加附页；如有附件可在概述后附上附件名称。