**长春医学高等专科学校**

**学校重大事项、活动审批（报备）表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | 时 间 |  |
| 地 点 |  | | 人 数 |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 具体  内容 |  | | | |
| 其他  事项 |  | | | |
| 学校责任部门 | | 分管校领导 | 主要校领导 | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | 年 月 日 | |

备注： 此表原件部门留存。复印件分别报学校办公室、保卫处留存