**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