附件

**南京中医药大学第七届一次教代会代表提案表**

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **提案人** |  | **所在代表团** |  |
| **工作单位** |  | **联系电话** |  |
| **附议人** |  | | |
| **提 案**  **名 称** |  | | |
| **提 案**  **内 容** |  | | |
| **建 议**  **措 施** |  | | |
| **审核意见：**  **提案组负责人（签字） 年 月 日** | | | |
| **主管领导对提案的批示：**  **校领导（签字） 年 月 日** | | | |
| **承办单位的处理意见或结果：**  **承办单位负责人（签字） 年 月 日** | | | |
| **提案人反馈意见：**  **满意□ 基本满意□ 不满意□**  **提案人（签字） 年 月 日** | | | |

说明：1.一事一案，一表只填写一个提案，提案须由1名正式代表提出，2名（含）以上正式代表附议，提案人和附议人需本人签名；

2.本表A4纸打印，一式两份送交工会，[电子稿发送至1548550300@qq.com](mailto:电子稿发送至1548550300@qq.com)。

3.提案人在反馈意见中对“满意，基本满意，不满意”打“√”。