附件

丽水学院教职工代表大会提案表

编号： 类别：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案人 | 姓名 |  | 附议人 | 姓名 |  |
| 单位 |  | 姓名 |  |
| 案名 |  |
| 案由 |  |
| 整改措施或建议 |  |
| 二级工会初审意见 | 二级工会意见：（在下面栏中打√或填写补充意见）□ 立案 □ 作为意见、建议补充意见： 签字： 年 月 日 |
| 审核意见 | 提案工作委员会意见：（在下面栏中打√）□ 立案 □ 作为意见、建议，转 直接答复□ 退回重提 签字： 年 月 日 |
| 校领导意见 | 本提案请 负责落实，在 年 月 日前完成。签字： 年 月 日 |
| 职能部门答复意见 | 部门领导签字： 部门盖章：提案送达时间： 年 月 日 提案答复时间： 年 月 日 |
| 提案代表反馈意见 | 满意度（在下面栏中打√）满意□ 比较满意□ 不满意□具体意见：签字： 年 月 日 |

（A4纸双面打印）