

附件 1

广西医科大学八届七次教职工代表大会提案表

填表时间： 年 月 日

案 名					
提 案 人	姓 名		附 议 人	姓 名	所在部门 (所在代表团)
	所在部门				
	所在代表团				
	联系电话				
提 案 理 由					
提 案 人 建 议 措 施					
代 表 所 在 单 位 意 见	负责人签名： 年 月 日				

