**福建省中医药科学院职代会第 届第 次会议**

**提 案 表** NO：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案人 | 科室 |  | 附议人 |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 提案内容 包括问题整改措施 | 标题：  年 月 日 | | | | | |
| 院提案工作组意见 | 年 月 日 | | | | | |

注：1、提案须一事一案、一案一表，NO由提案组统一编号。

2、提案人和附议须人正式代表，并由本人签字。

3、如案由、整改措施栏内不够填写，请续页附上。