附件3

新乡医学院三全学院“13710”督办通知单

 〔 〕年第 号

|  |  |
| --- | --- |
| 督办事项 |  |
| 牵头单位 |  | 配合单位 |  |
| 交办时间 | 年 月 日 | 办结时限 | 年 月 日 |
| 督办内容 |  |
| 领导小组办公室意见 | （签字） ： 年 月 日 |
| 事项进展情况（需附进展情况报告） |  （签字） ： 年 月 日 |