附件2

|  |
| --- |
| 新乡医学院三全学院信访督办单 |
| 督办事项 | 承办单位 |  |
| 交办编号 |  | 交办时间 |  |
| 交办事项 |  |
| 督办单位 |  |
| 督办要求 |  |
| 领导批示意见 |  |