附件2

新乡医学院三全学院环境文化建设项目实施方案

报审表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 环境文化建设项目名称 | |  | | |
| 申请单位 | |  | | |
| 申请人 | |  | 联系方式 |  |
| 环 境 文 化 建 设 项 目 内 容 | 简 要 说 明 |  | | |
| 具体材料可另附页 |  | | |
| 申请单位  负责人意见 | | 签字盖章：  年 月 日 | | |
| 校园文化建设领导小组意见 | | 签字盖章：  年 月 日 | | |
| 主管院领导  意见 | | 签字盖章：  年 月 日 | | |

新乡医学院三全学院校园文化建设办公室制