附件

**皖南医学院公务接待清单（申请表）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校接待部门、单位 |  | 经办人 |  |
| 来访单位 |  | 来访时间 |  |
| 来访内容 |  |
| 公务接待内容（项目、时间、人员、场所、费用等） |  |
| 无公务来访人员派出单位公函情况说明 |  |
| 接待部门、单位负责人意见 |  签名：  年 月 日 |
| 校领导意见 |   签名：  年 月 日 |