广东茂名健康职业学院 年度讲座论坛计划审批表

主办机构（单位）盖章： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **活动名称** | | **活动主要内容** | **拟邀请专家学者职务、名称** | | | **活动地点（如未能确定可写校内或校外）** | **责任人签名** |
| 1 |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  | |  |
| …… |  | |  |  | |  | |  |
| 主办机构（单位）党组织意见 | | 签名： 年 月 日 | | | 党委宣传部意见 | 签名： 年 月 日 | | |
| 主办机构（单位）分管领导意见 | | 签名： 年 月 日 | | | 党委宣传部分管领导  意见 | 签名： 年 月 日 | | |
| 党委书记  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |