附件2

**西安医学院法律文书报批单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 来文部门 |  | 送件人 |  |
| 送件时间 |  | 文件编号 |  |
| 文件题目或摘要： | | | |
| 来文部门意见或请求：  （内容较多附后，并签字盖章）    （盖章） | | | |
| 党政办公室（法律顾问）意见:  （内容较多附后，并签字盖章） | | | |
| 法律顾问意见参考结果（未参考部分也请列出）：    （内容较多附后，并签字盖章）  来文部门负责人签字： 年 月 日 | | | |
| 分管校领导意见:  签字： 年 月 日 | | | |
| 校长意见：  签字： 年 月 日 | | | |
| 来文部门处理结果：  负责人签字： 年 月 日 | | | |