**浙江特殊教育职业学院教代会提案表**

**处室： 提案编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案人 |  | 附议人 |  |
| 案 名 |  | | |
| 提案  内容 |  | | |
| 提案人  建议措施 |  | | |
| 提案工作小组审查意见 |  | | |
| 提交部门 |  | | |
| 有关部门对提案的答复和处理意见：  （答复和处理请于 年 月 日前送回工会） 负责人 年 月 日 | | | |
| 提案人对有关部门的答复和处理后的意见：  （提案人阅过签字请于 年 月 日前送回工会） 提案人签字 年 月 日 | | | |
| 最后处理意见归纳：  经办人 年 月 日 | | | |