附件3:

**安徽医科大学印章使用审批单**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请用印内容(材料名称等)** |  **申请单位(部门盖章）：** **年 月 日** |
| **发往单位** |  |
|  **经办人** |  | **联系方式** |  |
| **用印类别****及份数** | * **校党委印 份数:**
* **校印 份数:**
* **党委书记签名章 份数:**
* **校长签名章 份数:**
* **副校长签名章 份数:**
* **校长英文签名章 份数:**
* **校学士学位证专用章 份数:**
* **校学位评定委员会印 份数:**
* **其他类别：由相关部门负责**
* **合同专用章 份数:**
 |
| **所在学院****审批意见****（签字盖章）** | **□同意 □不同意 □其他** **负责人：****年 月 日** |
| **主管部门审批意见****（签字盖章）** |  **□同意 □不同意 □其他** **负责人：****年 月 日** |
| **校领导****审批意见** | **□同意 □不同意 □其他** **签 名：** **年 月 日** |

备注：1.用印审批人应对用印材料的真实性、合法性及用印后果负责；2.按学校规定需报校领导审批的，应报校领导审批后用印。3.严禁校外人员（如公司企业等）自行持表找校领导签字，校领导审批应由校内工作人员办理；4.本表单由校党政办公室核对后盖章并留存。