**皖北卫生职业学院举办活动申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | |
| 活动名称 |  | | |
| 活动地点 |  | | |
| 活动时间 |  | | |
| 活动内容 |  | | |
| 活动负责人 |  | 电话 |  |
| 分管领导意见 | 签字： | | |
| 主要负责人审批 | 签字 ： | | |
| 邀请领导 |  | | |
| 办公室报备 | 签字： | | |

申请人： 联系电话：