大连海洋大学“双代会”提案处理单

 总第 号

|  |  |
| --- | --- |
| 案名 |  |
| 主办部门 |  |
| 会办部门 |  |
| 受理部门答复意见 | （重点体现实施措施及时间，可另附页）负责人签字： 年 月 日 |
| 实施效果反馈意见 | 满意□ 基本满意□ 不满意□提案人签字： 年 月 日 |
| 提案组意见 |  年 月 日  |

填写说明：1、受理部门办理结果直接与提案人沟通，并由提案人签署“实施效果反馈意见”一栏；

2、除签字外，其他内容必须电脑录入，以方便存档；

3、提案全部办理完毕后，将有负责人签字、提案人签字的纸版送工会存档，并将电子版发送至tazj@dlou.edu.cn