附件2:

**锦州医科大学先进集体申报表**

**申报部门（盖章）： 申报层次:**

|  |  |
| --- | --- |
| **主 要 事 迹（不少于2000字）** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **主 要 事 迹（不少于2000字）** |  |
| **学校审批意见** | **校领导签字：**  **（学校盖章）**  **2017年 月 日** |

注：本表采用A4纸规格双面打印