|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件： |  |  |  |
| **各部门、二级学院自查情况表****部门盖章：** |
| **部门名称** | **检查情况** | **整改措施** |
| **具体问题** | **无问题（打“√”）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位负责人： | 填报人： |  | 联系电话： |