附件1

**南京医科大学档案工作先进集体申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 报 单 位 | |  | | |
| 分管档案负责人 | |  | 职 务 |  |
| 归档档案类别 | |  | 联系电话 |  |
| 档 案  工 作  主 要  业 绩  （可另附支撑材料及照片） |  | | | |
| 申报单位意见：  负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | |
| 评审组意见：  年 月 日 | | | | |