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 |