|  |
| --- |
| **四川大学华西口腔医（学）院行政公章使用申请【编号：2018 】** |
| 文件种类 | 文函 □ | 协议 □ | 合同 □ | 证明 □ |  其它 □ |
| 盖章事由（名称） |  |
| 申请日期 |  年 月 日 | 盖章份数 |  |
| 用章类别 | 医院公章 □ | 学院公章 □ | 院长签字章 □  | 医院法人章 □ | GCP专用章 □ |
| 申请人签字 |  | 经办人签字 |  | \*所在科室负责人签字 |  |
| 审核部门 |  | 审核人签字 |  | 审核部门负责人签字 |  |
| 分管院领导意见 | 签字: | 日期： |

备 注：\*科研项目由项目负责人在“申请人”处签字即可，不需所在科室负责人签字；

其它根据部门规定确认是否需科室负责人签字

V2018.001版