附件1

**皖南医学院试卷保密室使用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用部门 |  | 使用起止时间 |  |
| 使用事由 |  | | |
| 经办人 |  | 部门负责人签字（加盖公章） |  |
| 分管校领导意见 |  | 保密委员会办公室备案 |  |