附件二

**皖南医学院密件复印审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 文 号 |  | 标 题 |  |
| 申请人 |  | 申请部门 |  |
| 复印份数 |  | 复印用途 |  |
| 申请部门意见：  负责人： 部门（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 审批人意见：  保密委主任：  年 月 日 | | | |
| 归还记录：  归还人：  年 月 日 | | | |

注：1.此表不能在非涉密计算机上处理。

2.此表可在校园网-办公室-保密工作网页下载使用。