**附件2:**

**安徽医科大学附属口腔医院**

**合同审批报备表**

**申请部门（公章）： 申请时间： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **合同名称**  **(附合同报批稿)** |  |
| **合同相对方** |  |
| **合同订立**  **简况说明** | **经办人签名： 日期： 年 月 日** |
| **合同标**  **的金额** | **[单位：□元 □其他（）]** |
| **使用科室**  **审核意见** | **主要负责人签名： 年 月 日** |
| **归口管理部门**  **审查意见** | **送审日期： 年 月 日**  **审查人签名（公章）： 日期： 年 月 日** |
| **分管院领导**  **审批意见** | **签名： 日期： 年 月 日** |
| **院 长**  **审批意见** | **签名： 日期： 年 月 日** |

**备注：①合同审核、审查、审批手续，重大事项合同必须报院领导审批；②本表一式一份，合同承办部门办理，合同用印时交印章管理部门存档。**