湖北大学用印申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** |  | **经办人** |  |
| **申请用印材料名称** |  | | |
| **注：用印材料须附后！** | | |
| **印章名称** | □ “湖北大学”公章 □ 法人代表签字章  □ “湖北大学”钢印 □ 校长签字章  □ “中共湖北大学委员会”公章 □ 校党委书记签字章 | | |
| **申请用印材料份数** | 份 | | |
| **用印单位负责人**  **意见及签字** | （公章）  签字： 年 月 日 | | |
| **相关部门会签意见** |  | | |
| **职能部门审批意见** | 签字： （公章）  年 月 日 | | |
| **校领导审批意见** | 签字：    年 月 日 | | |
| **备 注** |  | | |