附件1

赤峰学院印章刻制申请表

**编号**：制印 号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | | | |
| 所刻文字 | （如刻制多个印章，可附表说明） | | | | | | |
| 申请原因 | □新成立 （发文字号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □更 名 （发文字号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □损 毁 （时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □遗 失 （时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） | | | | | | |
| 申请单位意见  负责人签字：  年 月 日 | | | | 主管部门意见  负责人签字（盖章）：  　 年　 月　 日 | | | |
| 党政办公室意见  负责人签字：  年　 月　 日 | | | | 学校领导意见（必要时） | | | |
| 旧印模 | | | 新印模 | | 领用人 | |  |
|  | | |  | |
| 联系电话 | |  |
| 经办人签字 | |  | | 联系电话 | |  | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |