附件2：

2017年为师生办实事项目汇总表（机关、直属单位填写）

单位： 单位负责人签字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 工作举措 | 预期完成月份 | 预期完成效果 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 联系人及联系方式： | | | | |

注：此页可附页，提议内容数量不限。