**医学院“我为师生办实事”主题实践活动**

**意见建议征集表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门/班级 |  | 姓名 |  |
| 联系方式 |  | | |
| 意见或建议  内容 |  | | |
| 建议解决  方案  （如有请填写） |  | | |