

江西应用科技学院质量督查整改落实回执单

事项主题			
责任单位		责任人（签名）	
完成时间		回执时间	
整改 落实 完成 情况 (支撑材料 可附后)			
启发与规划			
责任部门 负责人 审核意见	签字： 日期： 年 月 日		
质量监控中 心审核意见	签字： 日期： 年 月 日		
校领导意见	签字： 日期： 年 月 日		

制表：质量监控中心