附件4

**“归口管理合同”报批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 合同名称 | （医院填写） |
| 报送理由 | （医院填写） |
| 报送范围 | （医院填写） | 报出时间 | （医院填写） |
| 是否经过合法性审查 | （医院填写） |
| 医院审核人签字 |  年 月 日 | 拟 稿 人 |  年 月 日 |
| 合同起草医院（单位盖章） | （医院盖章）年 月 日 |
| 医院管理办公室审核意见 |   年 月 日 |
| 医院管理委员会或分管校领导审核意见 |  年 月 日 |
| 备注 |

注：请将本表格签字盖章后与合同文本通过学校OA系统（或纸质版）报医院管理办公室。