附件1

新乡医学院2018年党建工作台账自查表

填报单位： 填报时间： 填报人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作任务 | 工作进展情况及采取的措施 | 未完成原因及存在问题 | 下一步推进措施 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |