附件2

昆明医科大学

党外人士建言献策征集书

（编号：×××-×）

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名：性 别：政治面貌：单位部门：职务职称：联系方式： |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

202×年×月×日

关于×××××××××的意见或建议

一、发现的问题

×××××××××

二、原因分析

×××××××××

三、意见建议或具体方案

×××××××××

提议人（签字）：

202×年×月×日