附件

高校文件设定的证明事项清理决定统计表

学校名称（盖章）： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 证明事项 | 设定依据 | 处理建议 | |
| 立即取消 | 2018年底取消 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |