附表6

开封智慧健康职业学院年度考核申诉处理记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申诉人姓名 |  | 部门/院系及岗位 |  |
| 申诉内容 |  | | |
| 面谈时间 |  | 经办人 |  |
| 处理记录 | 问题描述： | | |
| 调查情况: | | |
| 处理结果： | | |