济宁医学院一般合同审核登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同名称 |  | | | |
| 甲 方 |  | 乙 方 |  | |
| 合 同  概 要 |  | | | |
| 承办人 |  | 承办人  联系方式 | |  |
| 承办单位  意 见 | 我单位对合同事项已进行必要性、可行性充分论证，合同项目经项目承办人、主要负责人审核，其内容真实、条款完整，数据准确，同意订立此合同。  负责人签字： | | | |
| 顾问律师  意 见 |  | | | |
| 归口部门  意 见 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |

编号： 提交时间：

注：须授权签署合同的，应由承办单位负责人在备注栏注明授权签署人姓名。