附件1

济宁医学院校史资料和实物征集登记表

单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 校史资料实物名称 |  |
| 校史资料实物年代 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 所有人信息： |
| 校史资料、实物简介： |
| 校史资料、实物照片： |
| 捐赠人或委托人签名 |  | 时间 | 202 年 月 日 |
| 接收人签名 |  | 时间 | 202 年 月 日 |

 本表一式两份