提案选题反馈表

报送单位： 报送时间：2023年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 提案选题 | 是否就此提交  集体提案 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

填报人： 联系电话：