**用章申请单**

**因 需使用（护理学院公章/护理学院党总支章），特此申请。**

经办人： 联系电话：

负责人： 联系电话：

年 月 日

**因 需使用（护理学院公章/护理学院党总支章），特此申请。**

经办人： 联系电话：

负责人： 联系电话：

年 月 日