**附件1：后勤服务中心2020年科室计划完成情况一览表**

填报科室： 负责人： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **计划名称** | **任务目标** | **标志性成果** | **是否完成** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 分管领导审核 | 签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |