

# 中共南京中医药大学翰林学院委员会

2024 1

---

## 一、工作目标

## 二、排查内容

1.

— —

”

1

“

2.

3.

1

### 三、时间安排

1 3 8 —13

2 3 14 —18

### 四、工作要求

1

jiweihl@163.com

3 18

703

0523-80639080

1.

2.

3.

2024 3 8

附件1:

填报单位:

序号	岗位名称	岗位责任人 (现任职人)	主要岗位职责	涉及人财物的主要风险点	防控措施	风险等级(一级最低,三级最高)	备注

填表人签字:

填表时间: 年 月 日

填报单位（盖章）：

主要工作职责							
权力清单	廉政风险点	防控措施	风险点等级 (一级最低, 三级最高)	责任人			
				岗位责任人	分管人员 (副主任/ 主任助理)	分管领导 (部门负责人)	主管领导 (书记/院长)
.....	.....						
	.....						
	.....						
.....	.....						
	.....						
	.....						
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

主要负责人签字：

分管院领导签字：

填表时间： 年 月 日

附件 2:

填报单位: ×××学院

2		xxx	1.	1	1.		
			2.	2.	2		
			.....	.....	.....		
3		xxx	1.	1.	1.		
			2.	2.	2.		
			.....	.....	.....		
4		xxx xxx	1.	1.	1.		

		xxx					
			2.	2.	2.		
			3.	3.	3.		
			4.	4.	.....		
			.....	.....			
5		xxx xxx	1.	1.	1.		
		xxx	2.	2.	2.		

			.....	3. .....	3. .....		
6		xxx	1.	1.	1.		
			2.	2.	2.		
			.....	.....	.....		
7	.....	.....	.....	.....	.....		

填报单位（盖章）：xxx学院

<p>主要工作职责</p>	<p>xxx</p>						
<p>权力清单</p>	<p>廉政风险点</p>	<p>风险点等级 (一级最低, 三级最高)</p>	<p>防控措施</p>	<p>责任人</p>			
				<p>岗位责任人</p>	<p>分管人员 (副主任/主任助理)</p>	<p>分管领导 (部门负责人)</p>	<p>主管领导 (书记/院长)</p>
				<p>xx xx xx xx</p>	<p>xx xx xx xx</p>	<p>xx xx xx</p>	<p>xx xx xx</p>

	.....		.....	.....	.....	.....	.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

$\gamma$

— —

	.....		.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....

主要负责人：

分管院领导签字：

填表时间： 年 月 日

附件3:

填报单位: ×××处

序号	岗位名称	岗位责任人	主要岗位职责	涉及人财物的主要风险点	风险点等级 (一级最低, 三级最高)	防控措施	备注
1		×××	1.	1. 1		1. 1	
			2.	2			
				3		2 3	

				4			
				2.	.....	4	
2		xxx	1.	1.		1.	
			2.	2.	.....	2.	
				.....	.....		
3		xxx	1.	1.	.....	1.	
			2.	2.	.....	2.	
				.....	.....		
4		xxx xxx					
5	.....	.....	.....	.....		.....	.....

填报单位（盖章）：xxx处

主要工作  
职责

xxx

权力清单

廉政风险点

风险点  
等级  
(一级最  
低, 三级最  
高)

防控措施

责任人

岗位责  
任人

分管人员  
(科长)

分管领导  
(副处长)

主管领导  
(处长)



	.....		.....	.....	.....	.....	.....
	1						
	2						
	.....		.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....		.....	.....	.....	.....	.....

主要负责人：

分管院领导签字：

填表时间： 年 月 日