党委巡视反馈意见整改落实推进每周动态

**2018 年 月 日**—  **月 日** **整改方案落实推进会后第**  **周**

**部 门：（盖章）** **填写人：** **填报时间：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 巡视整改任务落实进展 | 办结/未办结 |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

**部门主要负责同志签字：**﹍﹍﹍﹍