**OA系统使用情况征求意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **部 门** |  | **填表时间** |  |
| OA系统使用过程中存在的问题和不足 |  | | |
| 完善OA系统的意见及建议 |  | | |