附件2

全国高校基层党支部书记网络培训示范班培训回执表

**省（自治区、直辖市）党委教育工作部门：**

|  |
| --- |
| **省级负责人信息** |
| **姓名** |  | **部门职务** |  | **电话** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **学校联系人信息** |
| **姓名** |  | **学校及职务** |  | **电话** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **教师党支部书记培训班分班信息** | **学生党支部书记培训班分班信息** |
| **班级** | **人数** | **班长姓名** | **电话** | **QQ或邮箱** | **班级** | **人数** | **班长姓名** | **电话** | **QQ或邮箱** |
| **1班** |  |  |  |  | **1班** |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  | **……** |  |  |  |  |
| **合计** |  |  | **合计** |  |  |
| **单位意见** |
| **单位盖章****年 月 日** |

备注：班长由参训学员担任。此表可复制或另附页。