附件2

培训管理人员回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训管理人员 | | | | 姓名 | 单位职务 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 | QQ号 |
| **省级负责人** | | | |  |  |  |  |  |  |
| **省级联系人** | | | |  |  |  |  |  |  |
| **XX高校** | **院系级**  **党组织书记** | **（ ）人** | **负责人** |  |  |  |  |  |  |
| **学生党支部书记** | **（ ）人** | **联系人** |  |  |  |  |  |  |
| **XX高校** | **院系级**  **党组织书记** | **（ ）人** | **负责人** |  |  |  |  |  |  |
| **学生党支部书记** | **（ ）人** | **联系人** |  |  |  |  |  |  |
| **……** | | | |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | **高校数量 所、院系级党组织书记 人、学生党支部书记 人。** | | | | | |
| 单位意见 | | | | | | | | | |
| **单位盖章**  **年 月 日** | | | | | | | | | |

说明：1.各省级管理员可优先汇总此表信息，确定高校负责人和联系人及每校学员数量，汇总完成后于5月20日前将此表发送至报名邮箱[uucps@naea.edu.cn](mailto:uucps@naea.edu.cn)；

2.培训将按照此表信息以学校为单位建立网络班级，各高校管理员收到统一下发的报名审核账号和密码，请于5月22日前完成报名审核工作。