附件2

2022年福建省高校思想政治工作骨干能力

提升网络培训班回执

填报单位（盖章）： 联络员： 手机号码：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务职称 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：手机号码用于发放学习卡，请务必认真填写。