**兰州大学发展对象培训登记表补办申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **学号/工号** |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **分党校名称** |  |
| **培训班名称** |  |
| **培训时间** |  |
| **申 请 理 由** |  申请人签名： 年 月 日 |
| **分党委审核意见** |  负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| **学校党校意见** |  （盖章） 年 月 日 |