2024年主体班参训学员报名表

参训院校：省委党校（省行政学院）红安分校（院） 填报单位(盖公章)： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 入党时间 | 工作单位及职务 | 职级 | 参训班次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 电话： 手机：