**附件**

**党员教育管理专题培训班参训人员信息表**

**填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **工作单位及职务** | **办公电话** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 职务： 办公电话： 传真： 手机：

注：“备注”栏填写学员在食宿等方面的具体要求，比如清真餐等。