附件：

观摩人员回执

**二级单位党委、党总支（盖章）：**   **年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **党内职务** | **观赛组别** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  | 专职组织员组 |  |  |
| 2 |  |  | 教师党支部书记组 |  |  |
| 3 |  |  | 学生党支部书记组 |  |  |