附件：

2024年学校专职组织员专题培训班学员报名回执

**填报单位： 填报人： 联系方式：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |