附件

省科协党校学习党的十九届五中全会精神

暨党史学习教育培训班回执

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.本表由市州、直管市、神农架林区科协和省科协学会部负责汇总填写； 2.请于5月12日12：00前反馈至省科协组织人事部电子邮箱：zurenbu@126.com。