附件2

全总机关第二十九期党员发展对象培训班报名表

单位： 填报人： 联系电话： 主要领导签字（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 办公电话 | 手机号码 | 列为入党积极分子时间 | 确定为党员发展对象时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |