中共新乡医学院委员会

党校学员登记表

（第 期）

单位

姓名

职务

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 学习时间 | |  |
| 培训内容 |  | | | | | | |
| 考勤情况 | 请假 | 次 | | 旷课 | | 次 | |
| 个人总结  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 党支部  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 基层党委  （党总支）  意见 | 盖 章  年 月 日 | | 党校  意见 | | 盖 章  年 月 日 | | |