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 |