“我来讲党课”课程推荐汇总表

推荐单位：（盖章） 审批人（签字）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **党课类别** | **党课名称** | **时长****（分钟）** | **主讲人** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **单位及职务、职称** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：年龄计算截止日期为2020年9月30日。

联系人单位： 姓名： 电话： 填报时间：2020年 月 日