附件2

2025年度全国高校思想政治工作骨干示范培训班预报名表

学校名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **培训专题** | **姓名** | **单位、职务、职称** | **联系电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |