**附件：**

**河西学院第八期青年马克思主义者骨干培训班报名汇总表**

 团委（盖章）： 负责人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 班 级 | 学号 | 政治面貌 | 担任职务 | 上一学年排名 | 获奖情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

“负责人”填写培训期间负责本学院具体事宜的团委兼职副书记。