附件2

温州市2020年度民主党派骨干培训班（第一期）学员汇总表

报送单位（盖章）：

| 序号 | 姓 名 | 工作单位及职务（含党派职务） | 性别 | 民族 | 出生年月 | 籍贯 | 党派 | 联系方式（电话+微信） | 身份证号码 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报送人： 联系电话：