附件2：

知识竞赛参赛报名表

报名单位（党组织名称）：

填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性 别** | **党内或行政职务** | **联系方式**  **（手机）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系方式：

**备注：此表请于9月29日前上报竞赛活动联系邮箱。**