附件1

“学习强国”学习平台学习管理员名单

填报表

填报单位（公章）： 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 所属党支部名称及党内职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |

填报人： 联系方式：