附件4

柳州市职业技能培训机构党员登记表

填报学校（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **出生年月** | **入党时间** | **联系电话** | **身份证号** | **所在党工委** | **所在民办职业技能培训学校是否已成立党组织** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

注意：如无党员在表中“姓名”栏填写“无”，签字盖章即可。

填报人： 培训机构负责人：