**附件1**

**2017年市交通系统党员发展对象培训班报名回执**

 时间： 年 月 日 基层党组织盖章

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 文化程度 | 参加工作时间 | 工作单位及职务 | 确定入党积极分子时间 | 拟发展时 间 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：各基层党组织在填写回执时，应做到规范、准确，同时报送电子表格至454283073@qq.com。