**附件：**

**参加5月29日市社会工作党委党课回执**

单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系方式 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于5月26日前将回执发至邮箱chanting\_mao@126.com，或通过协会内网本通知下“文件上传”功能上传 ，联系电话：64226890