附件3

推荐单位(盖章):

“微党课”推荐汇总表

填报时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 微党课名称 | 时长 (分钟) | 主讲人 |
| 姓名 | 性别 | 单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人：

联系电话：