**附件1：**

**市基层党组织书记培训班培训地点确认表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 培训地点 | 联系人 | 联系电话（手机） | 电子邮箱**（必填）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：“电子邮箱”项目必须填列，供培训前接收培训资料和培训网址。**