**附件1：**

**主题教育动员部署会参会人员名单**

填表单位： 省（区、市）行业（协会）党组织 填表人： 联系方式:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **单位名称** | **职务（含行政职务和党内职务）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |