党的创新理论学习知识竞赛队伍成员报名表

学院（盖章）：　　　　　　　　　　　　　　　审核人：　　　　　　　　　　联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 队名 | 团队成员姓名 | 正式成员/候补成员 | 政治面貌 | 负责人联系电话 | 指导教师 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |